

SCHEDA D'ISCRIZIONE

POSTURAL TRAINER

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____

CITTÀ _____ PROV _____ CAP _____

TEL _____ CELL _____

E MAIL _____

**RICHIEDO L'ISCRIZIONE AL CORSO DI
POSTURAL TRAINER - DOCENTE : LUCA PERINI**

SEDE DI RAGUSA DATA DEL CORSO 10/11 LUGLIO 2010

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 220

ACCONTO € 70,00 SALDO SUL POSTO

HO INVIATO L'IMPORTO DI € _____ TRAMITE:

◇ **VAGLIA POSTALE INTESTATO A ASD CRUISIN' - VIA AMICI 41 - 41100 MODENA**

◇ **BONIFICO BANCARIO INTESTATO A ASD CRUISIN'
BANCA POPOLARE DI VERONA AG. VIA BELLINI IBAN: IT45P 05188 12915 0000000503000**

I dati personali forniti a A.S.D. Cruisin' sono tutelati dalla Decreto Legislativo n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati per le comunicazioni degli eventi e dei corsi di formazione e specializzazione organizzati da A.S.D. Cruisin' nelle varie aree di competenza, per gli adempimenti previsti dalla legge o richiesti dalle competenti Autorità. Si informa il sottoscrittore della presente che il decreto legislativo n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo le leggi indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti del sottoscrittore. Le seguenti informazioni vengono fornite ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003.

DATA _____ FIRMA _____

COMPILA LA SCHEDA E INVIALA CON LA RICEVUTA DI PAGAMENTO A

ASD CRUISIN'

via G.B. Amici 41 – 41124 – Modena – Italy – tel. 059 225940 – fax. 059 220609 – info@cruisin.it

www.cruisin.it