



Il/La sottoscritto/ a _____

nato a _____ il _____,

residente in via _____

nel comune di _____ (_____)CAP _____

codice fiscale _____

recapiti telefonici _____ mobile _____

e mail _____ professione _____

Titolo di Studio _____

Socio/Affiliato ASC _____ (indicare l'associazione o il numero di tessera o eventualmente allegare copia della tessera ASC per accedere alla convenzione.

CHIEDE

I° CORSO DI FORMAZIONE ASSISTENTE ATTIVITA' MOTORIA DI BASE – ASC & SCUOLA DELLO SPORT CONI CALABRIA

- Copia di un documento d'identit  in corso di validit ;
- Copia ricevuta del pagamento o versamento acconto tramite Bonifico. (ENTRO IL 01/12/2017)
- Possibilit  di pagare la quota in loco previo versamento di iscrizione pari a 70€ tramite bonifico e obbligatoria iscrizione on-line (ENTRO 30 NOVEMBRE 2017) inviando il presente modulo e allegando i documenti richiesti alla mail info@ascreggiocalabria.it
- Costo Socio/Affiliato/tesserato ASC 180 € + 55€ ATTESTATO, TESSERINO TECNICO E DIPLOMA ASC –
- Iban Asc Reggio Calabria **IT57N0335901600100000140532**

(Causale Iscrizione Corso di Formazione I° CORSO DI FORMAZIONE ASSISTENTE ATTIVITA' MOTORIA DI BASE)

(Firma Per Estes)

.....

