

# SCHEDA ISCRIZIONE

## “ CORSO PER ISTRUTTORE DI PILATES ”

### PRIMO LIVELLO

#### REGIONE MARCHE

**MACERATA 30 Settembre - 1 Ottobre/ 14 – 15 Ottobre, Esame 4  
Novembre 2017**

**Presso** Palestra SIRIUS Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata

Indirizzo: Via Giorgio La Pira – Monte San Giusto (MC)

Telefono: 0733 539745

Il Sig. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Doc. Identità \_\_\_\_\_

Iscritto/a Presso la Società/ASD-SSD  
\_\_\_\_\_

Numero Tessera \_\_\_\_\_

In possesso delle seguenti qualifiche riconosciute dal CONI  
\_\_\_\_\_

**Richiede l'iscrizione al corso di formazione ASC per ISTRUTTORE DI PILATES DI 1 LIV.**

Estremi per il bonifico: Comitato Provinciale A.S.C. MARCHE

IBAN: IT15 X033 5901 6001 0000 0149 768 BANCA PROSSIMA



Sede Legale: Via Ennio Salvadei , 4 62100 Macerata  
Cod.Fisc. 92052350417  
C/o Comitato Provinciale di Macerata  
Delegazione Provinciale di Fermo  
www.ascfermo.it  
Mail: ascregionemarche@gmail.com  
Tel. 392.35.64.626

CAUSALE: QUOTA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE QUALIFICA DI PILATES 1° LIVELLO .  
/Nome e Cognome del partecipante

**La scheda dovrà pervenire entro il 25 Settembre 2017 via mail a:**

**[ascregionemarche@gmail.com](mailto:ascregionemarche@gmail.com)**

**con COPIA DEL BONIFICO ALLEGATA E FOTOTESSERA DEL PARTECIPANTE.**

Oltre tale termine l'organizzazione si riserva se accettare l'iscrizione.

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_



Ente con Finalità Assistenziali riconosciuto dal Ministero dell'Interno – delibera n° 557/P.A.S. U/021989/12000.EA(156) del 25.01.2012

Associazione di Promozione Sociale iscritta al n. 185 del Registro Nazionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

Registrazione al programma Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute n° 10998