

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

con COPIA DEL BONIFICO ALLEGATA E FOTOTESSERA DEL PARTECIPANTE.

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

Data

Firma



CONFEDERAZIONE DELLO SPORT

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