

CERTIFICAZIONE IN FITNESS POSTURALE

Compilare in STAMPATELLO ed in maniera leggibile tutti i campi.

Inviare via fax allo **035248205** o via e-mail a **individual.training@yahoo.it** ALLEGANDO la ricevuta di versamento.

L'iscrizione è valida solo se il presente modulo è accompagnato da ricevuta di versamento

Nome		Cognome	
Data di nascita (GG/MM/AAAA)		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo		Civico	CAP
Interno/Scala/Palazzina/Isolato/Località/Frazione			
Città		Provincia	Nazione
Tipo di documento d'identità	Città	Numero	
Codice Fiscale			
E-mail			
Cellulare (1)		Cellulare (2)	
Telefono fisso		Fax	

Modalità di pagamento

Unica soluzione Rateale

Metodo di pagamento

Bonifico Bancario

intestato a s.s.d. Individual Training s.r.l.
IT 24 H 03069 11101 10000000 4912

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'Informativa allegata, il Sottoscrivente autorizza ISSA Italia, divisione dello Sporting Club L. da Vinci srl con sede legale in Via N. Battaglia, 6 - 20127 Milano (MI), al trattamento dei dati e delle informazioni comunicate con la finalità dare esecuzione ai servizi oggetto del contratto. I dati potranno essere trattati elettronicamente in conformità con le vigenti leggi. Titolare e responsabile della raccolta dei dati è Sporting Club L. da Vinci srl con sede legale ed operativa in Via N. Battaglia, 6 - 20127 Milano (MI).

Data e luogo

Firma

CARDIO PULMONARY RESUSCITATION CERTIFICATO DI PRIMO SOCCORSO (CPR)

Sono in possesso di un certificato di Primo Soccorso?

SI NO

Il CPR è un documento obbligatorio per ottenere la Certificazione ISSA Italia.