

Si prega gentilmente di compilare il presente modulo, in ogni sua parte, in STAMPATELLO con calligrafia chiara e leggibile.

**Nome** \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ **Sesso** M  F

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **Civico** \_\_\_\_\_

**Edificio** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**Nazione** \_\_\_\_\_

**Documento d'identità** \_\_\_\_\_ **Numero** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Sito Web** \_\_\_\_\_

**Cellulare (1)** \_\_\_\_\_ **Cellulare (2)** \_\_\_\_\_

**Telefono fisso** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Professione** \_\_\_\_\_

Qualora i miei dati anagrafici fossero differenti da quelli di spedizione o fatturazione, mi impegno a darne pronta comunicazione ad ISSA Italia.

**Da quanti anni ti occupi di Fitness o Scienze dello Sport?**

- da 1 a 5     da 6 a 10     da oltre 10

**Hai conosciuto ISSA Italia tramite?**

- Fitness & Sport     Musclemag
- Olympian's News     Nel Centro Fitness / Palestra
- Cultura Fisica     Passaparola
- Il Nuovo Club     Internet
- Muscle & Fitness     Altro

**Hai scelto ISSA Italia con lo scopo di?**

- Intraprendere la professione di Personal Trainer
- Aggiornamento
- Cultura personale
- Aumentare la professionalità

**La tua occupazione nel settore fitness?**

- Proprietario di Centro Fitness / Palestra
- Personal Trainer
- Istruttore
- Appassionato

**Saresti interessato a?**

- Aprire un Centro Fitness / Palestra
- Aprire un PT Corner
- Aprire un'altra attività nel settore Fitness

**Certificato di Primo Soccorso (CPR)**
**Sono in possesso di un certificato di Primo Soccorso?**

- SI  NO

Il CPR è un documento obbligatorio per iscriversi ai percorsi formativi erogati da ISSA Italia.

**Seminari**

- Seminario monotematico

**Titolo del seminario** \_\_\_\_\_

**Sede del seminario** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

- Seminario monotematico

**Titolo del seminario** \_\_\_\_\_

**Sede del seminario** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

Si prega di indicare il titolo del seminario prescelto, la sede e la data designate; I dettagli sono rinvenibili sulla calendarizzazione presente sul sito internet [www.issaitalia.it](http://www.issaitalia.it).

Il versamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione in un'unica soluzione.

**Metodo di pagamento**

- Bonifico Bancario**  
intestato a ISSA Italia - IBAN IT 84 Y 01030 01666 000001167236 - BIC o SWIFT PASCITM1651
- Vaglia Postale**  
intestato a ISSA Italia - Via N. Battaglia, 6 - 20127 Milano (MI)
- Contanti**  
in sede di iscrizione

- Paypal**  
[paypal@issaitalia.it](mailto:paypal@issaitalia.it)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di avere preso conoscenza e di approvare specificatamente le Condizioni Generali. Prendo inoltre atto di aver letto, compreso ed accettato il regolamento di ISSA Italia. In caso di ritardato pagamento, sarà dovuta una penale di Euro 25,00.

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_