

MODULO ISCRIZIONE AL SEMINARIO: **ALLENATORE A TUTTO TONDO**

Dati del Partecipante

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ nr. _____

C.F. _____

Cellulare _____ E-mail _____

Per il pagamento con il bonifico

(causale: nome e cognome partecipante – seminario allenatore a tutto tondo)

IBAN: IT4000538720700000002178998

Da inviare a info@geasginnastica.it

- Il/La sottoscritto/a autorizza la ASD GEAS ad utilizzare immagine fotografiche inerenti al seminario a scopo promozionale sia mediante strumenti cartacei sia telematici
- Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 acconsento al trattamento dei dati personali liberamente rilasciati

Luogo seminario: Aula Magna, Sede Asd Geas – Via Ercole Marelli, Sesto San Giovanni

Contatti:

339 575 3460 (Nobili Carlo)

info@geasginnastica.it

Luogo e Data

Firma partecipante



ASD
GEAS
ginnastica



T90
s.s.d.
port Fitness & Dance



asi
ASSOCIAZIONI
SPORTIVE
SOCIALI
ITALIANE