



MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE

Tessera Csen N. _____ *

* = Per iscriversi ai corsi Csen è requisito fondamentale l'iscrizione all'Ente. Se non sei ancora tesserato compila il riquadro qui di seguito.

Domanda di ammissione a socio Csen

Il sottoscritto/a _____	CHIEDE di essere ammesso come socio Csen per poter partecipare al Corso di formazione in oggetto. Una volta tesserato, il sottoscritto avrà diritto a tutti i vantaggi riservati agli iscritti Csen come illustrato sul sito www.csen-roma.com
-------------------------	---

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Prov. () _____

Indirizzo _____

Indirizzo email _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

CHIEDE l'iscrizione al corso di:

<input type="checkbox"/> Body Building & Fitness 1° livello	<input type="checkbox"/> Fitness Posturale	<input type="checkbox"/> Acqua Gym e Hydro Bike	<input type="checkbox"/> Judo Judo Judo	<input type="checkbox"/> Judo Judo Judo
<input type="checkbox"/> Body Building & Fitness 2° livello	<input type="checkbox"/> Pilates Gym	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti
<input type="checkbox"/> Personal Trainer	<input type="checkbox"/> Ginnastica rieducativa e preventiva, terapeutica...	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti
<input type="checkbox"/> Aerobica e Step	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti	<input type="checkbox"/> Judo Nuoto e Gestanti
<input type="checkbox"/> Altri Corsi _____				

CHE SI TERRA' IN DATA _____

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli e qualifiche (ove previste per l'ammissione):

N.B.: Già in possesso di tesserino tecnico CSEN SI NO

Allegare al presente modulo la ricevuta del **pagamento** effettuato tramite conto corrente postale (n.36214005 intestato a: Associazione CSEN, Via Pietro Mascagni, 138 • 00199 Roma) o bonifico bancario (IBAN IT56S0200805277000002941198 intestato a: Csen Comitato Provinciale di Roma, Banca Unicredit Banca di Roma) ed inviare il tutto via fax allo 06.86211455 o via mail all'indirizzo formazione@csen-roma.com oppure effettuare il pagamento direttamente presso la Segreteria di Via Pietro Mascagni, 138

N.B.: L'organizzazione si riserva di spostare le date dei corsi o di modificarne le sedi per cause di forza maggiore (non direttamente imputabili all'organizzazione stessa).

N.B.: Si ricorda che la quota associativa e la quota di iscrizione al corso dovranno essere interamente versate prima dell'inizio del corso.

Firma

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali
ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196