



## MODULO DI ISCRIZIONE



### ISCRIZIONE CORSO MASSAGGIO SPORTIVO – DIPLOMA NAZIONALE CSEN

Il La Sottoscritto-a \_\_\_\_\_

Nato-a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

*Premesso di essere socio/a ordinario e/o sostenitore dell'ARIFISS*

*Di aver preso visione ed accettato integralmente le norme di iscrizione conferma l'iscrizione suindicata alle seguenti condizioni.*

*Costo globale euro **975,00 (NOVECENTOSETTANTACINQUE,00)***

Qualora si richieda fatturazione è necessario maggiorare di iva al 21% (da versare in soluzione unica unitamente alla quota di iscrizione) il costo globale del servizio e di seguito fornire tutti i dati necessari \_\_\_\_\_

Il costo globale del servizio è così suddiviso

DATA	QUOTA	QUIETANZA	NOTE
Verserò dietro comunicazione della segreteria	375,00	iscrizione	
30° giorno dopo inizio corso	300,00	quota	
60° giorno dopo inizio corso	300,00	saldo	

PISA li \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati nel rispetto normativa vigente.

\*nominativi del gruppo

(iscrizioni di gruppo tre studenti) \_\_\_\_\_