

**Domanda D’iscrizione corsi 2015/2016**

**FORMAZIONE CORSO TECNICO KICKBOXING**

(compilare una scheda per ogni corsista)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **CORSO ASI PER TECNICI DI KICK BOXING** | | | | |
| PADOVA  31 ottobre 2015 | | * **1° livello (tecn. allenatore)** * **2° livello (tecn. istruttore)** * **3° livello (tecn. maestro)** | | QUOTA DI ISCRIZIONE  n.b. : l’accesso ai livelli successivi al 1° è subordinato al possesso della qualifica  di livello precedente | € 150,00 = corso + tesserino tecnico + iscrizone Albo Nazionale  € 180,00 = corso + tesserino tecnico + iscrizione Albo Nazionale + diploma |
| * € 150,00 = corso + tesserino tecnico + iscrizone Albo Nazionale * € 180,00 = corso + tesserino tecnico + iscrizione Albo Nazionale + diploma | | | (barrare la scelta) | | |

**Dati personali:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | **COGNOME** | |  | | | | |
| **LOGO DI NASCITA** | | |  | | | | | **DATA DI NASCITA** | | |  | |
| **CODICE FISCALE** | | | | |  | | | | | | | |
| **INDIRIZZO** | |  | | | | | | | | | **CAP** |  |
| **CITTA’** | |  | | | | **PROV.** |  | | **TELEFONO** |  | | |
| **EMAIL** | |  | | | | **FAX** |  | | | | | |
| **SOCIETA’** | | | |  | | | | | | | | |

La presente domanda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, va inviata scansionata a [**asikickboxing@gmail.com**](mailto:asikickboxing@gmail.com)

L’iscrizione va perfezionata con un bonifico a copertura della quota di partecipazione, di cui deve essere inviata copia a [**asikickboxing@gmail.com**](mailto:asikickboxing@gmail.com)**.** Il modulo d’ iscrizione e relativa copia del pagamento devono pervenire almeno 10 giorni prima dell’inizio di ogni singolo corso. Non è ammesso il pagamento in contanti se non, con le medesime scadenze, presso gli uffici ASI Kickboxing in Piazzale Stazione 7 - Padova.

*Coordinate bancarie ASI:*

*ASI CRV, Piazzale Stazione 7, 35131 - Padova*

***IBAN: IT47U 01030 12105 000002029175 (IT47U0103012105000002029175)***

*Causale\*: formazione ASI kickboxing, corso*

*\* n.b. nel caso di più corsisti potrete effettuare un unico bonifico cumulativo, inserendo nella causale il nome dei corsisti*

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