**Domanda D’iscrizione corsi 2017**

**FORMAZIONE CORSO TECNICO KICKBOXING**

(compilare una scheda per ogni corsista)

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO**  | **CORSO ASI PER TECNICI DI KICK BOXING** |
| CORSO FORMAZIONE TECNICO KICK BOXING9 settembre 2017 | * **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€ 50,00 = corso aggiornamento per chi già in possesso di tesserino tecnico Asi  |
| * € 150,00 = corso + tesserino tecnico + iscrizone Albo Nazionale
* € 50,00 = corso aggiornamento per chi già in possesso di tesserino tecnico Asi
* € 50,00 richiedere diploma ASI se già in possesso di tesserino tecnico
 | (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**

L’iscrizione va perfezionata con un bonifico a copertura della quota di partecipazione, di cui deve essere inviata copia a **asikickboxing@gmail.com****.** Il modulo d’ iscrizione e relativa copia del pagamento devono pervenire almeno 5 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* 2017

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

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