



CORSO PER ISTRUTTORE

di

ATTIVITA' SPORTIVA GINNASTICA FINALIZZATA ALLA SALUTE E AL FITNESS

COMITATO PROVINCIALE TRIESTE

**29-30 settembre e
06-07 ottobre 2018**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via e-mail a: claudiosaccari@hotmail.it

Io sottoscritto :

nato il a C.F.

Residente a via n.

e-mail tel

Preso visione del programma relativo al Corso per **Istruttore di attività sportiva ginnastica finalizzata alla salute e al fitness** che si terrà a Trieste nei giorni più sopra indicati, confermo la mia iscrizione al costo di € 350,00, secondo la seguente procedura:

- effettuato il bonifico secondo le coordinate bancarie indicate in calce alla presente. (**Entro il 21 settembre 2018**)
- pagamento in contanti, con consegna **entro e non oltre il 26 settembre 2018** all'incaricato CSEN (cel.3484503368)

Data,

.....
(firma)

COORDINATE BANCARIE

Banca: BCC Staranzano e Villesse
Agenzia: Filiale 12
Intestazione : C.S.E.N. Comitato Provinciale Trieste
Via Pasquale Revoltella, 39 - Trieste
Cod. IBAN : IT16 J088 7702 2000 0000 0340 616
CAUSALE: Corso Personal Trainer Fitness Trieste