

# MODULO ISCRIZIONE

ALBO NAZIONALE US ACLI

**CORSO DI "GINNASTICA POSTURALE SENSORIALE G.P.S." - US ACLI:**

**ONLINE (Piattaforma ZOOM): 19/20 Dicembre 2020 – 9/10 Gennaio 2021**

**AULA (IN PRESENZA): 23/24 Gennaio 2021 sede ROMA**

Scheda di iscrizione

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Tessera US Acli\* n° \_\_\_\_\_ o in attesa di tesseramento ( )

Per l'iscrizione al corso dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli nelle seguenti discipline:

(per i titoli tecnici rilasciati da altri Enti e sedi US Acli territoriali allegare dichiarazione con il monte ore formativo sostenuto e esperienza maturata negli ultimi 5 anni anche allegando breve curriculum)

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse al Corso e per gli adempimenti previsti dalle procedure formative. (SI) (NO)

Autorizzo, altresì, ad effettuare l'eventuale ripresa televisiva e fotografica dell'evento (SI) (NO).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Inviare a: EMAIL a [formazione.usacli@gmail.com](mailto:formazione.usacli@gmail.com) e [info@metodogps.com](mailto:info@metodogps.com)

Allegare **copia pagamento bonifico** di € 350,00 (da effettuare entro 15 settembre 2020 – quota riservata ai tesserati US ACLI) sul c/c **US Acli NAZIONALE** iban: **IT45C0501803200000000110506**

**Causale:** (cognome e nome) iscrizione corso "GINNASTICA POSTURALE SENSORIALE G.P.S."  
**OTTOBRE 2020**

**FOTO TESSERA** formato JPG nominata con COGNOME NOME.

**La quota di partecipazione individuale è comprensiva di CORSO – DISPENSA – ISCRIZIONE ALBO NAZIONALE TESSERINO TECNICO.**

Informazioni Tecniche sul Corso "G.P.S." chiamare i numeri:

Alfieri Massimo 3924838289

Montecchiani Massimo 3337174555

[