



MODULO D'ISCRIZIONE

| | | | |
|---------------|-----------|-------------------|--------|
| Nome* | | Cognome* | |
| Via / Piazza* | | | N.* |
| CAP* | Località* | | Prov.* |
| Tel.* | | E-mail* | |
| P.Iva / C.F.* | | Data di nascita** | |

* Dati obbligatori per l'emissione della fattura. In caso di fatturazione a Società o Centro Sportivo compilare la parte sottostante

** In caso di iscrizione di un minorente occorre autorizzazione scritta di un genitore

| | | | |
|---------------------------|-----------|---------|--------|
| Ragione Sociale* | | | |
| Società / Centro Sportivo | | | |
| Via / Piazza* | | | N.* |
| CAP* | Località* | | Prov.* |
| Tel.* | | E-mail* | |
| P.Iva* | | C.F.* | |

| | |
|--|--------------|
| CORSO: | |
| LUOGO: | DATA: |
| QUOTA DI PARTECIPAZIONE PAGATA (iva compresa) | Euro |

Con la presente sollevo fin da ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità. Dichiaro di essere in buona salute ed idoneo all'attività fisica che andrò a svolgere durante questo corso e di essere in possesso di certificato di sana e robusta costituzione in corso di validità. Autorizzo la Diesse S.r.l. ad utilizzare i dati comunicati per l'emissione e la spedizione della fattura e per ricevere comunicazioni future riguardanti eventi, corsi ed offerte relative alle attività di fitness fino a disdetta scritta ai sensi dell'art.13 L.675/96. Prendo atto che la società organizzatrice non si assume nessuna responsabilità per eventuali danni ed/o infortuni a persone e/o cose che possano verificarsi durante l'evento, e che non siano inequivocabilmente imputabili all'organizzazione stessa. Autorizzo l'organizzazione ad utilizzare eventuali mie immagini colte durante la manifestazione. Prendo inoltre atto del divieto di effettuare riprese video e foto.

Data In fede

Compilare il modulo d'iscrizione in modo completo indicando i dati per la fatturazione. Si prega di scrivere in stampatello.