

Io sottoscritto:

Nome Cognome

N° Tessera ACSI.....Codice Fiscale

TelefonoIndirizzo mail@.....

Chiedo di essere iscritto/a al corso di formazione per:

MAESTRO MOUNTAIN BIKE

Che si svolgerà a **PASSO CORESE (RIETI)** presso il centro sportivo **ACIDO LATTICO BIKE SCHOOL**

Via Villemur Sur Tarn PASSO CORESE (RIETI) CAP 02032 che si svolgerà nei giorni **3 e 4 FEBBRAIO 2018**

Allegare copia del bonifico effettuato sul conto corrente intestato ad ACSI
IBAN IT 13K 05034 01607 0000 0000 0192

Relativo a:

Iscrizione corso € 50.00 (euro cinquanta)

Sistemazione in camera doppia presso struttura convenzionata, pensione completa , dalla cena del Sabato, Colazione e pranzo della Domenica), per un totale di
 €(.....)
cifre Lettere

Sistemazione in camera doppia, uso singolo presso struttura convenzionata, pensione completa , dalla cena del Sabato, Colazione e pranzo della Domenica), per un totale
 di €(.....)
cifre Lettere

Sistemazione in camera singola presso struttura convenzionata, pensione completa , dalla cena del Sabato, Colazione e pranzo della Domenica), per un totale
 di €(.....)
cifre Lettere

N° Pasti

Altra tipologia di soluzione.....

Per un TOTALE - IMPORTO VERSATO- di €.....(.....)
Cifre Lettere

Consenso al trattamento dei dati:

Io sottoscritto/a ai sensi dell'art4. Comma1, lett.I d.lgs 196/2003 presa visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 D.lgs.196/2003 presto il consenso al trattamento dei miei dati personali, nei limiti ed in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Firma

Li
Data

.....
Leggibile

Inviare la scheda compilata in tutte le sue parti e copia bonifico a **segreteria.ciclismo@acsi.it** ed a **amministrazione@acsi.it**