



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 minorenni 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.