



**MODULO ISCRIZIONE
"SPORT NUTRIZIONE & INTEGRAZIONE"
ROMA -19 GENNAIO 2018**

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Via _____ CAP _____ Città _____ (____)

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

Qualifica _____

Specializzazione _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

Socio SLAM (**gratuito**) **Matricola SLAM n°** _____

(allegare copia bonifico rinnovo)

Nuovo Socio SLAM (**gratuito**) **Matricola SLAM 2018 n°** _____

NON Socio SLAM (**70 euro**)

Il versamento avverrà tramite:

Bonifico bancario di euro 70 intestato a: **ASSOCIAZIONE SLAM – CORSI E FORMAZIONE**

IBAN: IT 19 X 03442 14239 000058643857

indicando la causale "**Iscrizione Nome e Cognome, Corso SLAM SPORT ROMA 2018**".

Firma _____

Luogo _____ Data _____

Il Modulo, **compilato a mano e in stampatello**, andrà inviato a slamformazione@gmail.com