



**MODULO ISCRIZIONE
"SLAM SPORT SUMMIT"
NAPOLI – 12 GENNAIO 2019**

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 (**50 euro**) *Matricola SLAM n°* _____

(l'iscrizione deve essere in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno solare 2019 - **allegare copia bonifico rinnovo e pagamento convegno**)

NON Socio SLAM (**120 euro**)

Studente (N.10 posti per studenti in Laurea Magistrale inerente al settore della Nutrizione Umana)
(**30 euro**) *Matricola Studente n°* _____

Università _____ **Corso di Laurea** _____

Il versamento avverrà tramite:

Bonifico bancario di euro 30 - 50 o 120 intestato a: **ASSOCIAZIONE SLAM – CORSI E FORMAZIONE**

IBAN: IT 19 X 03442 14239 000058643857

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

Firma _____

Luogo _____ Data _____

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