



## **MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO**

### **“NUOVE LINEE DELL’ALLENAMENTO DELLA FORZA”**

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Comune di Nascita:

Provincia di nascita:

Codice Fiscale:

Indirizzo di residenza

CAP:

Comune di residenza:

Provincia di residenza:

Cellulare:

email:

**Per pagamento effettuare bonifico a:**

**IBAN IT27 F034 4038 5100 0000 8004 048**

**Well Sport Project arl ssd**

**Causale:** *Inscrizione al corso “Nuove linee dell’allenamento della forza”*

**SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO AL  
MOMENTO DELL’ISCRIZIONE**