

Centro di Formazione Regionale Sicilia



CSEN Academy

Formation for Fitness - Wellness & Sport

Ente di promozione sportiva riconosciuto



MODULO ISCRIZIONE

__I__ Sottoscritt__ _____ nat__ a _____
Il ____/____/____ cod. fisc. _____ tel. _____
Cellulare _____ e-mail _____
Indirizzo _____ n. _____ città _____ cap _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso per istruttore di:

N.B. Già in possesso di patentino CSEN SI NO

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli e qualifiche (ove previsto per l'ammissione)

Si allega:

- Fotocopia documento identità valido;
- copia versamento anticipo alle spese di organizzazione del corso, pari al 50% della quota del corso (la rimanente parte della quota va versata il primo giorno di corso) da versare tramite CC/P n. **6619411** intestato a: COMITATO REGIONALE C.S.E.N. SICILIA Via Duca D'Aosta,30 - 92020 Grotte (AG).

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e all'utilizzo del materiale da me fornito nell'ambito delle attività proposte Dal C.s.e.n. Sicilia.

Firma

Luogo e data _____

Inviare copia modulo di iscrizione e copia ricevuta del versamento al n° di fax 0922.943588 o consegnare al Referente Corsi "**CSEN Academy**" di Enna Progetto Antonino cell. 3456162699 o inviare all' e-mail: antyxproy@hotmail.it.

Comitato Regionale C.S.E.N. Sicilia

- Sede legale: Via Duca D'Aosta n.30 92020 Grotte (AG) tel.328.6013789 - www.csensicilia.com - www.csensiciliaformazione.it
- Sede Corsi: CSEN Academy Via Scifitello, 28 - 94100 Enna - tel. 3456162699 - csensiciliaformazione@hotmail.it