



# W.T.A. FUNCTIONAL TRAINING ACADEMY A.S.D.

AFFILIATA



## MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

**COMPILARE IN STAMPATELLO IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARE INSIEME ALLA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO DELLA QUOTA ALLA MAIL: [wtafunctionaltraining@gmail.com](mailto:wtafunctionaltraining@gmail.com)**

### IL SOTTOSCRITTO

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_ SESSO: M F  
DATA DI NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A : \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
PALESTRA: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

con la presente di volersi iscrivere al corso di:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO SU C/C BANCARIO PRESSO BANCA INTESA  
SANPAOLO INTESTATO A : ASD WTA FUNCTIONAL TRAINING ACADEMY  
**IBAN: IT78Q0306912366100000001866**  
INVIARE VIA MAIL LA RICEVUTA DI PAGAMENTO INSIEME AL PRESENTE MODULO A  
**[wtafunctionaltraining@gmail.com](mailto:wtafunctionaltraining@gmail.com)**

#### REGOLAMENTO:

- 1) Poiché il corso si svolgerà dovrà essere raggiunto il numero minimo di partecipanti;
- 2) Il pagamento della quota dovrà essere effettuato entro e non oltre 7 giorni dalla data di inizio del corso;
- 3) In caso di disdetta non comunicata, la quota già versata non verrà rimborsata;
- 4) Si accettano disdette tramite invio di certificato medico via mail a **[wtafunctionaltraining@gmail.com](mailto:wtafunctionaltraining@gmail.com)** solo ed esclusivamente entro il mercoledì precedente la data di inizio del corso;
- 5) In caso di non raggiungimento della quota minima di iscritti, la quota verrà conservata per la partecipazione ad un successivo corso di formazione.

Preso atto dell'informativa resa all'interessato acconsento ai sensi dell'art. 13 del D.L.G.S. n° 196/2003 al trattamento dei miei dati personali ad opera della WTA. Il trattamento dei dati comprende l'invio di materiale pubblicitario e/o promozionale. Fermo restando che tale consenso è conforme al rispetto delle disposizioni della vigente normativa, autorizzo inoltre la WTA ad utilizzare eventuali riprese video e foto che fossero realizzate nell'ambito delle attività sportive della WTA stessa a scopo pubblicitario.

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_