



MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Sigla Provincia (_____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____ tel. _____

CHIEDE di iscriversi

Al corso/master : _____

e di avere provveduto al versamento dell'intero importo o del 50% della quota di iscrizione tramite:

- c/c postale n. 14746952 intestato a MSP Sicilia;
- bonifico bancario codice IBAN: IT 45 J030 6904 6181 00000000386

Il presente modulo dovrà essere inviato all'indirizzo e-mail: www.mspsicilia.it; oppure al numero di fax: 091.6763333 o ancora consegnato di persona alla segreteria organizzativa: Via P. Nenni, 24 - 90145 Palermo.

- allegare ricevuta di versamento
- allegare curriculum vitae

La sottoscrizione del modulo determina l'accettazione del regolamento MSP Fitness Academy

Data _____

Firma _____

Con l'invio del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali forniti secondo quanto previsto dalle leggi in vigore.

Data _____

Firma _____

MSP Sicilia - Via Pietro Nenni, 24 - 90146-Palermo Tel. 091.551360 Fax 091.6763335 www.mspsicilia.it e-mail info@mspsicilia.it



ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
Iscritta al Registro Nazionale del
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
con il n° 59 del 22.11.2002



ASSOCIAZIONE DI PROTEZIONE
AMBIENTALE
Ministero dell'Ambiente
Riconoscimento del 2 Aprile 2004
Decreto n° DEC/REG/INT 504



ENTE NAZIONALE CON FINALITÀ ASSISTENZIALE
Ministero dell'Interno
Riconoscimento del 02/03/89 prot.559/c
5876 12000 a (94) Div. I - Sez. III



ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
Dipartimento di Protezione Civile
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Prot. N. 82737.1.29 - 2/66/95



Ente di Promozione Sportiva
Riconosciuto dal Coni