

Domanda d'iscrizione

## Il bendaggio funzionale Arti inferiori

Applicazioni sportive e terapeutiche

25 maggio 2019



**Il/la sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

Codice destinatario (per invio fattura): \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**chiede l'iscrizione al corso il bendaggio funzionale.**

Il bonifico va effettuato alle seguenti coordinate:

Istituto: Banca Intesa San Paolo

IBAN: IT 86 I 03069 12169100000003721

Intestato a: CENTRO SPORTIVO PETRARCA IMPIANTI RUGBY PADOVA SPA

Causale: CORSO IL BENDAGGIO FUNZIONALE

Allega: Ricevuta di versamento di Euro 50,00

L'iscrizione ai corsi è subordinata al pagamento. È obbligatorio allegare la ricevuta del pagamento

La presente domanda va inviata esclusivamente via mail a: <mailto:segreteria@cspetrarcaimpiantirugby.it>