

WORKSHOP

OSSERVATORE CALCISTICO

Modalità Remota - Piattaforma ZOOM

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____

TELEFONO/CELLULARE _____ EMAIL _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

PRE - ISCRIZIONE € 250,00 **SALDO ENTRO 5 GG inizio Workshop** € 250,00

SALDO ISCRIZIONE UNICA SOLUZIONE € 500,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a A.S.D. RIA MANAGEMENT

IBAN: IT 45 J 08344 03200 000013876477

CAUSALE Workshop OSSERVATORE CALCISTICO ON LINE

Con la presente allego

- Copia documento d'identità
- Copia Bonifico Bancario acconto € 250,00 o saldo € 500,00
- Modulo Privacy compilato e controfirmato

Eventuale saldo della restante parte della quota dovrà avvenire entro 5 giorni dall'inizio del **Workshop OSSERVATORE CALCISTICO**, previa annullamento della pre-iscrizione e dell'acconto.

Il presente modulo di iscrizione, firmato e compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire unitamente alla distinta di versamento dell'acconto via e-mail a acoodis@riamanagement.it conferma dell'avvenuta iscrizione verrà comunicata tramite e-mail. Il presente modulo di iscrizione è necessario per ottenere l'attestato di partecipazione e ricevuta fiscale. Per ulteriori informazioni contattare la **Segreteria Organizzativa Simone** al n. +39 3311249625 **Enrico** +39 3382542422 o via e-mail a acoodis@riamanagement.it.

(Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili D. Lgs 196/2003 - Art. 23).

Data _____, li _____

Firma _____