

Per iscriversi al corso, compilare il modulo e inviarlo via mail a [info@icyff.com](mailto:info@icyff.com) oppure tramite fax al numero **051/6751763** unitamente alla distinta di pagamento.

Il sottoscritto **Numero Tessera ICYFF®** .....

Cognome .....

Nome .....

Data di Nascita ...../...../.....

Luogo di nascita ..... Provincia .....

Codice Fiscale ..... (16 Caratteri)

Indirizzo ..... Civico .....

Cap ..... Città ..... Provincia .....

Recapito telefonico / Cellulare .....

E-Mail .....

### DICHIARA

Con la presente di prendere atto del regolamento in merito al "ICY Program® Education" e di volersi contestualmente iscrivere a:

Nome Corso: **UP DATE** ..... Luogo: ..... Data: .....

TARIFFA AFFILIATO ICYFF	TARIFFA NON AFFILIATO ICYFF
<input type="checkbox"/> GRATUITO	<input type="checkbox"/> € 100,00

Dichiaro di essere istruttore del programma .....  SPINNING  SCHWINN  MOSER  
Con livello..... di cui allego documentazione.

### NON VERRANNO ACCETTATI PAGAMENTI UNICI PER PIU' ISCRIZIONI

Tutti i campi segnalati con il simbolo [ \* ] sono obbligatori. Le domande di iscrizione prive di tali informazioni rimarranno congelate e comprometteranno la partecipazione al corso.

A mezzo ( Causale pagamento: Education "Inserisci il tuo nome e cognome" "Inserisci il nome del Corso" );

- versamento tramite bollettino postale su C/C postale n. 98678923 intestato a ICYFF®
- bonifico intestato a ICYFF® su UGF BANCA - filiale 19 di Sasso Marconi (BO)  
IBAN: IT 60 S031 2737 1000 0000 0001 737
- Contante (Effettuato unicamente presso la sede centrale ICYFF®)

Data .....

Firma .....