

Nulla Osta SPECIALCLASS 2012

Il modulo può essere fotocopiato, va compilato avendo cura di scrivere in stampatello e deve essere inviato via fax al n. **051 6751763** o via mail all'indirizzo **f.toselli@icyff.com**

IL SOTTOSCRITTO

Nome..... Cognome

Indirizzo E-Mail:

In qualità di

CHIEDE

Il nulla osta per l'organizzazione di una SPECIALCLASS che si terrà presso :

Nome Centro

Codice Centro **(AFFILIAZIONE OBBLIGATORIA)**

Indirizzo

CAP / Città

Recapito telefonico

Che si terrà nel giorno dalle ore alle ore

Master Trainer / Master Instructor :

Trainer/Presenter :

GC Instructor :

Secondo la seguente modalità :

- SPECIALCLASS Gratuita** (Intervento Promozionale)
 - o Finalità:
- SPECIALCLASS a scopo benefico**
 - o Finalità:
- SPACIALCLASS a pagamento**
- SPECIALCLASS a pagamento al 50% del costo del compenso presenter** - benefit affiliazione centro

Noleggio Group Cycle Bike : SI Numero Bike NO

Locandina della SPECIALCLASS : è stata effettuata (allegata) non è stata effettuata

Consapevole della regolamentazione per la richiesta del suddetto nulla osta rimango in attesa di riscontro da parte della sede centrale ICYFF® e porgo cordiali saluti.

Data

Firma