



MODULO DI ISCRIZIONE TEACHER TRAINING primo anno

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Via _____ Cap _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

C. F. / P.IVA _____

Allego il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Costo annuo del T.T. €1200,00 iva 22% inclusa (€2.400,00 per i due anni)

- Al momento dell'iscrizione euro 300,00 iva 22% inclusa
- A dicembre euro 300,00 iva 22% inclusa
- A febbraio euro 300,00 iva 22% inclusa
- Ad aprile euro 300,00 iva 22% inclusa

Modalità di pagamento:

- Contanti
- POS
- Assegno
- Bonifico Bancario IBAN: Credito Trevigiano - Filiale di Piombino Dese
Spine Yoga Center srl IBAN: IT 13 U0891762730025003321936
(presentare copia della ricevuta del bonifico)

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza che il metodo SpineYoga è un marchio registrato soggetto a copyright. Dichiaro di essere a conoscenza che per il suo utilizzo è richiesto il pagamento di un canone annuale, che comprende l'utilizzo del materiale SpineYoga fornito, l'utilizzo del nome SpineYoga, la partecipazione a un incontro di formazione annuale e al rispetto del regolamento interno che consta di norme e comportamenti volti a mantenere il buon nome del marchio stesso. Dichiaro di essere a conoscenza che il mancato pagamento del canone annuale farà cessare il rapporto collaborativo e farà subentrare l'obbligo di restituire tutto il materiale di proprietà SpineYoga, usato o non. Dichiaro infine di essere a conoscenza che qualora il rapporto di collaborazione venisse meno non potrò più utilizzare le lezioni SpineYoga create da Mario Longhin e di proprietà della Spine Yoga Center srl.

Data _____

Firma _____

Con la sottoscrizione del seguente modulo il sottoscritto autorizza espressamente Spine Yoga Center Srl autorizza inviare informazioni a mezzo fax, posta, e-mail ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 D.L.vo 13/05/1998 n.171. informativa ex D.L.vo 196/2003. Il trattamento dei suoi dati personali viene svolto per gestione interna e comunicazioni, nel rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla privacy; non saranno comunicati a terzi ed in qualsiasi momento potrà chiederne la modifica o la cancellazione.

Data _____

Firma _____