



## A.S.D. International Striding Academy – MODULO D'ISCRIZIONE CORSI

via Portonaccio, 184/c – 00159 Roma (RM) ITALIA - Tel. +39 06 43680159 – Fax. +39 06 43599566

C.F. – 96327000582. P. Iva – 09246781000 - [www.stridingsystem.com](http://www.stridingsystem.com)

**ISCRIZIONE CORSO** (NOME DEL CORSO): \_\_\_\_\_

**DATA DEL CORSO:** \_\_\_\_\_ **LUOGO:** \_\_\_\_\_ **(REGIONE)** \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO ESEGUITO PER LA SOMMA DI: €** \_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

1. Verifica le disponibilità dei posti a corso scelto telefonando al numero +39 06.43680159 o + 39 3407120023.
2. Dopo aver prenotato e aver ricevuto conferma dall'operatore del corretto importo, procedere al pagamento che dovrà avvenire, a mezzo Bonifico Bancario sul C.C. intestato a: **Associazione Sportiva Dilettantistica Internazionale Striding Academy** IBAN: **IT 64 I 0200805184000400324011**  
NOME DELLA BANCA: Unicredit (Roma/Casalbertone), Indicare nella Causale il nome del corso.
3. Entro 48 ore dalla prenotazione telefonica, è obbligatorio per convalidare l'iscrizione, inviare via fax al n. +39 06.43599566, la copia del modulo d'iscrizione compilato in ogni sua parte in stampatello (i moduli illeggibili non verranno ritenuti validi per l'iscrizione) – e della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento.
4. Successivamente all'invio del fax, assicurarsi tramite telefono dell'avvenuto ricevimento.
5. Nel caso in cui l'invio del modulo e della ricevuta di pagamento non avvenisse nei termini prefissati, la prenotazione verrà automaticamente cancellata.
6. Per un migliore svolgimento dell'attività l'A.S.D. International Striding Academy si riserva la facoltà di cambiare giorni, orari e sedi dei corsi. Le quote relative alle prenotazioni corsi, non verranno in nessun caso rimborsate.
7. In caso di ricevimento di pagamenti relativi a prenotazioni decadute, esse non saranno ripristinate e la quota versata non verrà rimborsata in nessuna percentuale.
8. Il termine ultimo per effettuare l'iscrizione è il mercoledì prima del corso (compreso), l'invio del modulo e della Ricevuta di pagamento dovrà quindi essere effettuato entro, e non oltre giovedì prima della data del corso (compreso).

## Informazioni personali Personal information

**STRIDING PASSPORT NO.**

**Nome**  
Name

**Cognome**  
Surname

**Indirizzo abitazione**  
Home address

**Prov. / CAP. / Regione**  
Province / ZIP Code / State

**Telefono abitazione**  
Home telephone

**Telefono cellulare**  
Mobile phone

**Indirizzo di posta elettronica personale**  
Personal email address

**Data di nascita (GG/MM/AAAA)**  
Date of Birth (DD/MM/YYYY)

## Informazioni aziendali Business Details

**Società**  
Business Name

**Indirizzo**  
Street Address

**Titolo professionale / lavoro**  
Professional title / job title

**Telefono ufficio**  
Work telephone

**Fax ufficio**  
Work fax

**Indirizzo di posta elettronica ufficio**  
Work email address

**Indirizzo pagina Web**  
Web site address

9. La copia originale della ricevuta di pagamento dovrà essere esibita all'atto della registrazione presso l'apposito Desk all'ingresso del centro che ospita il corso.

**FAX AL NUMERO: +39 0643.59.95.66**

**All'attenzione del responsabile dei corsi– ASD INTERNATIONAL STRIDING ACADEMY**