



**CORSO ISTRUTTORE NAZIONALE
ACQUATICITA' E BENESSERE PSICOMOTORIO PRE E POST NATALE**

Aosta 24-25-26 FEBBRAIO 2017

Cognome Nome.....

Nato a.....Provincia.....il.....

Residente aProvincia.....

Via.....n°.....Cap.....

Cell.....E-mail

Qualifiche, attestati e brevetti conseguiti:.....

.....

.....

Hai già operato in acqua con donne in gravidanza e/o bebè ? (specificare SI o NO).....

Con questo documento dichiaro di voler partecipare al Corso Istruttori di acquaticità e benessere psicomotorio pre e post natale e a seguito dell'iscrizione mi impegno a fornire:

- Una fotocopia del certificato medico idoneità attività acquatiche (apnea, nuoto)
- Bonifico di € 380 **Causale:** "Corso Istruttori PPN 24-25-267 FEBBRAIO 2017"

ISCRIZIONE = anticipo di € 190 e il saldo di € 190 all'inizio del corso ←

ATTENZIONE! Prima di effettuare il bonifico **è tassativo** comunicarci via sms al 347 – 4286936 se sei in possesso della tessera CSAIN-CONI e il relativo n°. Qualora non fossi in possesso della tessera, sarà nostra cura inviarti, sempre via sms, il numero abbinato all'evento formativo e il nullaosta per effettuare il bonifico.

Pagamento = mediante bonifico a: **Apnea National School SSD** presso "Banca Prossima" (sede di Milano)

COD IBAN: IT 64 A 03359 01600 10000 0071 085 ←

Data

Firma

.....

.....

MATERIALE DIDATTICO

A ricezione della copia dell'avvenuto versamento e della copia della presente (da inviare in PDF a info@apneanationalschool.it **Appena riceveremo la Vs. adesione** Vi sarà inviato a mezzo corriere tutta la modulistica e i materiali didattici ANS.