

BIKETRIAL SCHOOL

Iscrizione Corso

DATI PERSONALI (adulto o chi ne fa le veci)

Nome..... Cognome.....
Indirizzo Via..... Nr.....
CAP..... Città/Paese..... Nazione.....
Tel Mobil e-mail.....
Codice fiscale..... data nascita/...../.....

DATI PERSONALI del minore:

Nome..... Cognome.....
Indirizzo Via..... Nr.....
CAP..... Città/Paese..... Nazione.....
Tel Mobil e-mail.....
Codice fiscale..... data nascita/...../.....

TIPOLOGIA CORSO

- LEZIONE di "PROVA BIKE"**
DATA.....; LOCATION
- LEZIONE di "MINI CORSO"**
DATA.....; LOCATION
- DATA.....; LOCATION
- DATA.....; LOCATION
- DATA.....; LOCATION
- NOLEGGIO BIKE TRIAL, MODELLO....., TELAIO.....**

PAGAMENTO

- PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO**
Causale: corso bike trial + nome pilota
C/C 1000/63 IBAN:IT79I0306932960100000000063
intestare a: PATRIZI PAOLO
banca: INTESA SANPAOLO, Agenzia COGLIATE
- PAGAMENTO CONTANTI**
- PAGAMENTO ASSEGNO BANCARIO intestato a: PATRIZI PAOLO**

CONFERMA CORSO

Il pagamento del corso deve essere effettuato anticipatamente alla data del corso;
copia del avvenuto pagamento, nonché tutta la modulistica relativa all'iscrizione al corso deve essere inviata a mezzo
e-mail a: biketrialpool@libero.it oppure al fax 02.9662770