



## MODULO VARIAZIONE CORSO

Spet/le  
Centro di formazione  
Sinergy Sport a.s.d.  
Resp. Settore Formazione

da compilare in STAMPATELLO e inviare via fax allo **0774.554907**

**ATTENZIONE:** La Variazione di Prenotazione al Corso, è ammessa esclusivamente se effettuata prima dei 15 giorni dall'inizio del corso già prenotato

Io Sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

### CHIEDO

**di variare** la prenotazione effettuata per il corso di .....

che inizia in data ...../...../..... con sede a .....,

il quale prevede una quota di partecipazione pari a .....Euro

**con il corso** di .....

che inizia in data ...../...../..... con sede a .....,

il quale prevede una quota di partecipazione pari a .....Euro

Consapevole che la partecipazione al nuovo corso è subordinata al possesso di particolari requisiti, confermo il possesso degli stessi.

### PER CONFERMA

Allego copia bonifico della differenza sulla quota di partecipazione pari a .....Euro (eventuale)

Lascio in acconto per altri corsi, la differenza di quota da me versata pari a.....Euro (eventuale)

Luogo e data .....

**Firma**

.....

Inoltre, consapevole che i miei dati personali e ogni tipo di informazione sulla mia persona verrà trattata secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30.6.2003, n.196. Autorizzo il trattamento dei dati relativi alla mia persona.

Luogo e data .....

**Firma**

.....

### Dichiarazione Opzionale

Causa impegni personali, accederò al corso in data ...../...../.....

Causa accesso al corso ridotto, accederò al corso in data ...../...../.....

A causa della mia parziale frequenza, dichiaro di assumermi ogni responsabilità sul risultato d'esame

Luogo e data .....

**Firma**

.....

Per frequentare il corso e gli esami, è **obbligatorio certificato medico** di idoneità all'attività fisica