



Modulo di pre-iscrizione ai corsi DFA
da inviare via fax al numero 0324.223461

Data ___/___/___

Cognome e Nome.....
Nato a il
Residente in (via, piazza,ecc) Città Pr.
Porto d'armi numero Rilasciato da In data
Recapito telefonico Cellulare
Indirizzo e-mail @

Con la presente dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti di legge previsti.

Firma leggibile

TIPOLOGIA DEL CORSO: (barrare la casella di riferimento)

- | | | |
|--|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> DELTA DEFENSIVE PISTOL ONE DAY (1 day) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA DEFENSIVE PISTOL I (2 days – week end) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA DEFENSIVE PISTOL II (2 days – week end) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA DEFENSIVE PISTOL III (2 days – week end) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA DEFENSIVE PISTOL IV (2 days – week end) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA TACTICAL PISTOL I (2 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA TACTICAL PISTOL & CARBINE I (2 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA TACTICAL PISTOL & CARBINE II (2 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA COMBAT PISTOL BASIC-INTERMEDIATE (3 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA COMBAT PISTOL ADVANCED (3 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA EXECUTIVE PROTECTION I (2 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA EXECUTIVE PROTECTION II (3 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> DELTA EXECUTIVE PROTECTION III (4 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> Corso _____ | data..... | € |

Note: _____

Prenotazione camera in albergo convenzionato: Camera singola Camera matrimoniale

Richiesta munizionamento: calibro _____ quantità _____

Si prega di spedire copia del porto d'armi via mail o al seguente numero:

Mail : info@deltafirearmsacademy.com

Fax. 0324.223461

Data Privacy

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

I dati raccolti saranno utilizzati a solo scopo informativo e/o pubblicitario per tutte le attività inerenti all'oggetto sociale della DELTA FIREARMS ACADEMY snc.

Do il consenso

Nego il consenso

Firma



Ai fini organizzativi e di gestione del Corso, siete pregati di effettuare un bonifico **QUALE ACCONTO** pari a:

€ 150,00 per il DELTA DEFENSIVE PISTOL I-II – DELTA ONE DAY

€ 200,00 per il DELTA DEFENSIVE PISTOL III- EXECUTIVE PROTECTION I – CARBINE & PISTOL I

€ 250,00 per il DELTA DEFENSIVE PISTOL IV – EXECUTIVE PROTECTION II-III – CARBINE & PISTOL II – COMBAT PISTOL

ed inviare copia dell'avvenuto pagamento al numero di fax 0324 223461

Il saldo del Corso potrà essere effettuato alla registrazione alla mattina del Corso.

Tale documento è indispensabile per permettere l'iscrizione al Corso.

BANCA POPOLARE DI MILANO

AGENZIA DOMODOSSOLA

IT91L055844536000000001037

C.C intestato a DELTA FIREARMS ACADEMY

CAUSALE: Corso DFA

PER ACCETTAZIONE
