

da inviare via e-mail a:  
[filomena.ciccolella@coni.it](mailto:filomena.ciccolella@coni.it) e  
[reception.cpoformia@libero.it](mailto:reception.cpoformia@libero.it)  
(inserire cortesemente entrambi gli indirizzi)

**CORSO MAESTRI/ISTRUTTORI 6-8 Settembre 2019**  
**organizzato da : Federazione Italiana Taekwondo**  
**CORSO CPO FORMIA 6-8/09/2019**  
(scrivere in stampatello)

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo.....

CAP..... Città.....(Prov.....)

Tel.....

.....

Codice Fiscale.....

e-mail .....

**DATA DI ARRIVO** 06/09/2018

**PRESSO FORESTERIA CPO - FORMIA**

**B&B (camera multipla)** euro 42,00

**mezza pensione (camera multipla)** euro 47,00

**pensione completa (camera multipla)** euro 52,00

**supplemento singola (se disponibile)** euro 20,00

pranzo cena pernottato

\* compilare la casella con l'opzione di trattamento all'arrivo

**DATA DI PARTENZA** 08/09/2018

Le prenotazioni verranno accettate secondo l'ordine di arrivo e fino ad esaurimento.  
Il modulo di prenotazione deve pervenire **entro le ore 13,00 del 1 settembre 2019**,  
oltre tale data il CPO potrebbe non essere in grado di soddisfare le richieste pervenute.  
**IMPORTANTE INDICARE IL VS. INDIRIZZO E-MAIL PER LA CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE**

**PAGAMENTO DEL SOGGIORNO**

**N.B. solo dopo aver ricevuto conferma di prenotazione procedere al pagamento inviando copia della contabile**

**Bonifico bancario anticipato:**  
**Beneficiario: Sport e Salute S.p.a.**  
**Banca: Banca Nazionale del Lavoro – Ag. CONI**  
**Numero c/c: 9000**  
**IBAN: IT79K0100503309000000009000**  
**SWIFT: BNL II TRR**  
**Indirizzo Banca: Via Costantino Nigra, 15 - 00194 ROMA**  
**Causale: CORSO CPO FORMIA 6-8/09/2019**

**Si prega di compilare solo nel caso di fatturazione a Società Sportiva**

Denominazione .....

Indirizzo.....

CAP..... | Città..... | Prov.....

Tel..... e-mail .....

Codice Fiscale..... Partiva IVA.....