

## Modulo di Tessaramento

Siamo lieti che abbiate scelto di unirvi alla nostra comunità di Pilates. Diventando soci, avrete accesso ai nostri corsi di Pilates Reformer, workshop ed eventi. Si prega di compilare il modulo sottostante per completare la domanda di iscrizione. La tessera è valida da novembre a novembre.

### Dati Personali

- **Nome:** .....
- **Data di Nascita:** .....
- **Indirizzo:** .....
- **Città/Provincia:** .....
- **CAP:** .....
- **Numero di Telefono:** .....
- **Indirizzo Email:** .....
- **Codice fiscale:** .....

- Tessera Individuale (quota annuale 20 €)
- Tessera Familiare (quota annuale 20 € per famiglia)

### Accordo di Iscrizione

- Io, sottoscritto/a, richiedo l'iscrizione a **Associazione Sportiva Dilettantistica Oasis Pilates Firenze**. Confermo di aver letto e di accettare lo statuto e i principi dell'associazione, che possono essere trovati qui.
- Riconosco che la tessera è valida da **novembre a novembre** e che **non si rinnova automaticamente**. Dovrà essere **rinnovata ogni** anno con un'azione da parte mia.
- Comprendo che l'iscrizione mi consente di acquistare pacchetti di lezioni e partecipare a workshop ed eventi a pagamento organizzati dall'associazione.
- Accetto di seguire le politiche relative alla cancellazione e alle modifiche delle lezioni, come descritto sul sito web.

### Contatto di Emergenza

- **Nome:** .....
- **Numero di Telefono:** .....
- **Relazione con il Membro:** .....



### Informazioni di Pagamento

Si prega di notare che la quota associativa di **20 €** deve essere versata al momento della presentazione di questo modulo. Il pagamento può essere effettuato tramite **bonifico bancario** o **di persona** presso lo Studio (**solo con carta di credito/debito**). Tuttavia, si prega di assicurarsi che la quota associativa sia **pagata in anticipo**, poiché non è possibile partecipare a nessuna Sessione senza prima diventare membri.

#### Dettagli per il Bonifico Bancario:

- **Intestatario del Conto:** Associazione Sportiva Dilettantistica Oasis Pilates Firenze
- **IBAN:** IT13J0326802800052122836910
- **Nome della Banca:** Banca Sella S.p.A.
- **SWIFT/BIC:** SELBIT2BXXX
- **Causale del Bonifico:** Membership Oasis Pilates Firenze

In caso di pagamento tramite bonifico bancario, si prega di indicare “Tessera Associativa Oasis Pilates Firenze” come causale per evitare ritardi nell'elaborazione dell'iscrizione.

### Informativa sulla Privacy e GDPR

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali in conformità con il GDPR e l'informativa sulla privacy di Oasis Pilates Firenze per la registrazione e la comunicazione riguardante corsi, workshop ed eventi.
- Comprendo che i miei dati non verranno condivisi con terze parti e verranno utilizzati esclusivamente per la gestione della mia iscrizione all'associazione.

**Data:** .....

**Firma:** .....