



**Postural Pilates® Academy**

**Formazione Pilates metodo Postural Pilates® PPM**

Corso di Alta formazione Professionale riconosciuto in Italia dall'ente sportivo A.C.S.I.  
 (ente di promozione sportivo e sociale riconosciuto dal C.O.N.I.)

**MODULO DI REGISTRAZIONE AL CORSO POSTURAL PILATES® PPM**  
 Prima accertarsi telefonicamente, o via sms sulla disponibilità del posto

**Domanda di ammissione socio Federazione Italiana Pilates**

COGNOME:		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
VIA		Nr.	
CAP	CITTA'	PROV.	
CELL	TEL fisso		
E-MAIL :	Codice Fiscale:		

**Legge Privacy trattamento dati personali:**

Dichiaro di essere abile ed idoneo/a fisicamente alla pratica del corso di formazione Postural Pilates dichiaro di aver 18 anni compiuti, e dichiaro di essere in possesso di regolare certificato medico sportivo in corso di validità. Mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione al corso, di conseguenza libero Federazione Italiana Pilates e Postural Pilates Academy da responsabilità di qualsivoglia tipo a meno che questa responsabilità non derivi da negligenza da parte dell'organizzazione stessa. Do il consenso e la mia autorizzazione all'uso di materiale fotografico e video concernente l'attività svolta da me medesimo durante il corso, per qualsiasi uso purchè legittimo senza remunerazione. Esprimo il consenso ad utilizzare i miei dati personali da parte di Federazione Italiana Pilates e Postural Pilates Academy per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della attività di Pilates o affini, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003

1° FIRMA DI 4 .....

**CHIEDE**

di essere ammesso quale socio a Federazione Italiana Pilates, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiaro di aver preso nota dello statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente. (Lo Statuto è presente in questo [collegamento](#))

Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

2° FIRMA DI 4 .....

DATA .....

"Dichiaro inoltre di essere consapevole che l'Assemblea ordinaria dei Soci per l'approvazione del rendiconto economico, verrà svolta tutti gli anni il terzo venerdì di Marzo in prima convocazione alle ore 21,00 e per il giorno successivo alla stessa ora in seconda convocazione presso la sede sociale di Corso Tassoni 25 a Torino. La data potrà essere modificata previa comunicazione da parte del Direttivo".

3° FIRMA DI 4 .....

**\*\*\*\*\* Dati pagamento \*\*\*\*\***

VERSO LA SOMMA DI .....	TRAMITE: <input type="checkbox"/> BONIFICO	TRAMITE: <input type="checkbox"/> CONTANTE	TRAMITE: <input type="checkbox"/> Vaglia Postale	TRAMITE: <input type="checkbox"/>
NOME e COGNOME INTESTATARIO del BONIFICO/VAGLIA: .....				DATA .....

**Regolamento**

Il modulo di registrazione dovrà essere inviato entro i 10 giorni precedenti alla data di inizio corso con certifica di avvenuto pagamento.

**Durata del corso:** 2 giorni Full Immersion con Sessione Esami e Rilascio Attestazione inclusi.

**Certificazione:** Il certificato di Istruttore Pilates, metodo Postural Pilates PPM verrà rilasciato ad esito positivo dell'esame e solo avendo frequentato le 2 giornate del corso.

**Sedi/Date/Programmi:** Le sedi, le date e il programma possono subire variazioni o modifiche; si prega di verificare le date sul sito [www.posturalpilates.it](http://www.posturalpilates.it)

**Esame :** All'esame si accede avendo frequentato l'intero percorso formativo. La prova finale ovvero l'esame e' incluso nei 2 giorni e nel costo complessivo del corso. L'esame e' facoltativo (obbligatorio per il rilascio della certificazione **Academy P.P.M. Postural Pilates® Teacher**).

**PAGAMENTI:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro i 10 giorni precedenti dalla data di inizio corso. E' previsto il 10% in più se il pagamento avviene dopo questa data. Si potrà entro queste scadenze pagare con:

\*\*\*\*\* **Riferimenti Pagamento** \*\*\*\*\*

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: FEDERAZIONE ITALIANA PILATES IBAN: <b>IT76Y0760101000001033935410</b>	Specificare la causale: Proprio <b>Nome e Cognome - Formazione Pilates – tipologia</b> (es. matwork – reformer – cadillac) – <b>date e città</b>
VAGLIA POSTALE ORDINARIO*	Intestato a – FEDERAZIONE ITALIANA PILATES Corso Tassoni 25, 10143 TORINO <b>*E' importante che sia un vaglia ordinario e non sia quello veloce</b>	Specificare la causale: Proprio <b>Nome e Cognome - Formazione Pilates – tipologia</b> (es. matwork – reformer – cadillac) - <b>date e città</b>
PAYPAL	Pagamento tramite Paypal con Carta di credito (il collegamento è presente sulla pagina del corso di Formazione del nostro sito <a href="http://www.posturalpilates.it">www.posturalpilates.it</a> )	Specificare la causale: Proprio <b>Nome e Cognome - Formazione Pilates – tipologia</b> (es. matwork – reformer – cadillac) - <b>date e città</b>

Per ulteriori informazioni:

SEGRETERIA per corsi di FORMAZIONE	Tel. 800.19.10.11 Fax: 011.198.24.998	Email: <a href="mailto:formazione@posturalpilates.it">formazione@posturalpilates.it</a>
TEAM POSTURAL PILATES ACADEMY	Cell. 349.23.64.870 Cell. 328.22.22.390	Email: <a href="mailto:info@posturalpilates.it">info@posturalpilates.it</a>

**MODALITA' D'ISCRIZIONE E CARATTERISTICHE CORSO**

I corsi di Formazione insegnanti Pilates metodo P.P.M. Postural Pilates **sono a numero chiuso**, prima di effettuare qualsiasi versamento, verificate la disponibilità dei posti tramite Telefonata o Sms/Whatsapp ai numeri sopra elencati. Vi garantirete l'assegnazione del posto. La quota di partecipazione al corso di Formazione comprende: 2 giorni Full immersion, Materiale didattico, Attestato o Certificato, Iscrizione alla banca dati dei nostri insegnanti certificati, inserimento scheda personale come insegnante certificato P.P.M. Postural Pilates sul sito ufficiale della Formazione Postural Pilates Italia [www.posturalpilates.it](http://www.posturalpilates.it)

<b>Come Fare:</b>
Verificare la disponibilità dei posti tramite Telefonata o SMS (i corsi sono a numero chiuso);
<ul style="list-style-type: none"><li>• Compilare il MODULO DI ISCRIZIONE;</li><li>• Allegare la ricevuta di pagamento o certifica di pagamento avvenuto;</li><li>• Allegare copia certificato medico che attesti il buono stato di salute;</li><li>• Allegare una foto ed un curriculum discorsivo (vedi esempi nella pagina insegnanti PPM nel sito <a href="http://www.posturalpilates.it">www.posturalpilates.it</a>);</li></ul>
ed inviarlo mediante: <b>mail</b> <a href="mailto:formazione@posturalpilates.it">formazione@posturalpilates.it</a> oppure <b>Fax:</b> 011.198.24.998
<b>MODALITA' PAGAMENTO QUOTA PARTECIPAZIONE:</b>
1 Opzione (Pagamento effettuato entro i 10 giorni precedenti dalla data di inizio Corso <b>Euro 350</b> )
2 Opzione (Pagamento effettuato oltre i 10 giorni precedenti alla data di inizio Corso <b>Euro 350 + 10%</b> )

**MODALITA' DI DISDETTA:**

**Rinunce:** In caso di rinuncia, per motivo di forza maggiore, la quota di partecipazione verrà rimborsata secondo le seguenti modalità e con presentazione certificato medico.

- In caso di rinuncia con notifica sino a 20 giorni prima della data di inizio, verrà rimborsata una quota bonus pari al 80% del totale utilizzabile per poter partecipare a successivi corsi di formazione o attività promosse
- In caso di rinuncia con notifica dopo i 20 giorni prima della data di inizio, verrà rimborsata una quota bonus pari al 50% del totale utilizzabile per poter partecipare a successivi corsi di formazione o attività promosse
- Se la comunicazione perviene a meno di 10 giorni dalla data di inizio del corso, la quota d'iscrizione non potrà essere rimborsata.

**Annullamenti:** Federazione Italiana Pilates e Postural Pilates Academy si riservano il diritto di annullare o variare le date delle iniziative in programma per eventuali gravi motivi organizzativi. In questo caso **si provvederà al rimborso totale della quota di iscrizione**

\*\*\*\*\* **Dati Corso** \*\*\*\*\*

NOME CORSO:	es. (corso di formazione Postural Pilates Matwork, o Reformer etc.)
DATA CORSO:	SEDE CORSO:
CITTA' E PROVINCIA:	Come sono venuto a conoscenza del CORSO:

4° Firma di 4.....

Data.....

Invia il presente modulo firmato via e-mail all'indirizzo [formazione@posturalpilates.it](mailto:formazione@posturalpilates.it) o al fax: 011.198.24.998, completo dei dati in stampatello leggibile e firmato allegando la ricevuta dell' avvenuto pagamento.

**L'iscrizione al corso P.P.M POSTURAL PILATES sarà ritenuta valida solo con l'arrivo della certifica di pagamento, con documentazione completa e modulo firmato, compilato in tutte le sue parti.**