



**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](mailto: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 DI LEGNANO**

**AGENZIA DOMODOSSOLA**

**IT 28 T 03204 45360 0000 0000 1037**

**C.C intestato a DELTA FIREARMS ACADEMY**

**CAUSALE: Corso DFA**

**PER ACCETTAZIONE**

---