



**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 P.D.R. S.P.E.A.R. – TACTICAL KNIFE |                     | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | DELTA EXECUTIVE PROTECTION I             |                     | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | DELTA EXECUTIVE PROTECTION II            |                     | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | DELTA EXECUTIVE PROTECTION III           |                     | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | Corso _____                              |                     | data..... | € |

Note: \_\_\_\_\_

Prenotazione camera in albergo convenzionato:  Camera singola  Camera matrimoniale

Richiesta munizionamento: calibro \_\_\_\_\_ quantità \_\_\_\_\_

Si prega di telefonare e spedire fotocopia del porto d'armi ai seguenti numeri:

**Armeria Birillo**  
Corso Roma, 22 - 28883 Gravellona Toce (VB)  
Tel/Fax 0323.848786

**D.F.A.**  
Delta Firearms Academy  
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 pari a:

€ 100,00 per il DELTA DEFENSIVE PISTOL I – HOME DEFENSE – DELTA ONE DAY - P.D.R. S.P.E.A.R. I

€ 150,00 per il DELTA DEFENSIVE PISTOL II – P.D.R. S.P.E.A.R. II - III

€ 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

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

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

**BANCA POPOLARE DI INTRA**

**AGENZIA DOMODOSSOLA**

**IT50W 05548 45360 050570 224495**

**C.C. intestato a DELTA FIREARM ACADEMY**

**PER ACCETTAZIONE**

  

---