



**Modulo di pre-iscrizione ai corsi DFA
U.S.A. PROFESSIONAL OPERATORS**

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"/> | TACTICAL PISTOL BASIC & INTERMEDIATE (3 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | TACTICAL PISTOL & CARBINE INTERMEDIATE/ADVANCED (3 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | COMBAT PISTOL & CARBINE ADVANCED/EXTREME (4 days) | data..... | € |
| <input type="checkbox"/> | DFA EXECUTIVE PROTECTION COURSE INTERMEDIATE (3 days) | 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:

**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



D.F.A. Delta Firearms Academy snc - Tactical Training Solutions

Ai fini organizzativi e di gestione del Corso, siete pregati di effettuare un bonifico pari a:

€ 600,00 QUALE ACCONTO PER L'ISCRIZIONE AL CORSO SCELTO

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

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-U.S.A. PROFESSIONAL OPERATORS

PER ACCETTAZIONE
