



A.S.D.Ourcommunity Progetto Postural Pilates Academy  
**Academy P.P.M. Postural Pilates Method Teacher**

COD. FISC. 97690720012 – N° iscrizione registro C.O.N.I. 60509 - Cod. affiliazione A.C.S.I. 50467  
**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 PARTECIPAZIONE AL CORSO P.P.M. POSTURAL PILATES**

**Prima accertarsi telefonicamente, o via sms sulla disponibilità del posto  
 i nostri corsi di Formazione sono sempre a numero chiuso.**

**\*\*\*\*\* Dati personali \*\*\*\*\***

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

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

HO VERSATO LA SOMMA DI €	TRAMITE: BONIFICO	TRAMITE: CONTANTE	TRAMITE: Vaglia Postale	TRAMITE: PAYPAL
NOME e COGNOME INTESTATARIO del BONIFICO/VAGLIA:				DATA

**Regolamento**

Il modulo di partecipazione con avvenuto pagamento dovrà essere inviato entro 10 giorni dalla data di inizio corso.

**Durata:** 4 giorni (30 ore) inclusa sessione esami teorico-pratici

**Certificazione:** Il certificato di Insegnante Pilates, metodo Postural Pilates PPM verrà rilasciato ad esito positivo dell'esame e solo avendo frequentato le 4 giornate del corso.

**Sede:** 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) e/o sul portale [www.yogapilates.it](http://www.yogapilates.it)

**Esame :** All'esame si accede avendo frequentato l'intero percorso formativo. La prova finale ovvero l'esame e' incluso nei 4 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 10 giorni dall'inizio del corso. E' previsto il 10% in più se il pagamento avviene dopo questa data. Si potrà entro queste date pagare con:

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

BONIFICO BANCARIO	Intestato a: A.S.D. OUR COMMUNITY IBAN: <b>IT56Y031650160000110423169</b>	Specificare la causale: Proprio <b>Nome e Cognome - Formazione Pilates</b> - tipologia (es. <b>matwork - reformer - cadillac</b> etc.) - <b>date</b>
VAGLIA POSTALE ORDINARIO*	Intestato a - A.S.D. OUR COMMUNITY Corso Tassoni 25, 10143 TORINO	Specificare la causale: Proprio <b>Nome e Cognome - Formazione Pilates</b> - tipologia (es. <b>matwork - reformer - cadillac</b> etc.) - <b>date</b>
PAYPAL	Pagamento tramite Paypal con Carta di credito (il link per accedere al servizio è presente sulla pagina specifica 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</b> - tipologia (es. <b>matwork - reformer - cadillac</b> etc.) - <b>date</b>

\*E' importante che sia un vaglia ordinario e non sia quello veloce

Per ulteriori informazioni:

SEGRETERIA per corsi di FORMAZIONE	Tel. 011.068.6662 Fax: 011.198.24.998	<a href="mailto:formazione@posturalpilates.it">formazione@posturalpilates.it</a>
TEAM POSTURAL PILATES ACADEMY	Cell. 333.66.33.775 Cell. 328.22.22.390	<a href="mailto:info@posturalpilates.it">info@posturalpilates.it</a>

**MODALITA' D'ISCRIZIONE**

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 ai numeri sopra elencati. Vi garantirete l'assegnazione del posto. La quota di partecipazione al corso di Formazione comprende: 4 giorni Full immersion, Materiale didattico, Attestato o Diploma, Iscrizione alla banca dati dei nostri insegnanti certificati, inserimento scheda personale come insegnante certificato P.P.M. Postural Pilates sul portale Yogapilates.it e sul sito ufficiale della Formazione PosturalPilates.it

**Le iscrizioni saranno ritenute valide solamente a pagamento del saldo avvenuto, comprovato da copia della ricevuta di versamento.**

<b>Come Fare:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificare la disponibilità dei posti tramite Telefonata o SMS (i corsi sono a numero chiuso);</li> <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 inviarle mediante : <b>mail: <a href="mailto:formazione@posturalpilates.it">formazione@posturalpilates.it</a></b> oppure <b>Fax: 011.198.24.998</b>
<b>MODALITA' PAGAMENTO:</b>
<i>1 Opzione (Pagamento effettuato entro 10 giorni dalla data di inizio Corso <b>Euro 600</b>)</i>
<i>2 Opzione (Pagamento effettuato oltre la data, ovvero nei 10 giorni precedenti alla data di inizio Corso <b>Euro 600 + 10%</b>)</i>

**Education P.P.M. Postural Pilates Manager**

Daniela Carignano  
[formazione@posturalpilates.it](mailto:formazione@posturalpilates.it)  
Cell: 333.66.33.775

**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:** A.S.D. Ourcommunity progetto 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

**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 l'organizzazione A.S.D. Ourcommunity 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 A.S.D. Ourcommunity e Postural Pilates Academy per scopi legati esclusivamente e lecitamente all'esercizio della vostra attività, in relazione alla legge n. 196 del 30/06/2003

Firma .....

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

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

**Firma**

**Data**

**Invia il presente modulo firmato via e-mail all'indirizzo [formazione@posturalpilates.it](mailto:formazione@posturalpilates.it) o al fax: 0 1 1. 1 9 8. 2 4. 9 9 8, 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 all'arrivo della certifica di pagamento e con documentazione completa, e firmata.**