

DOMANDA DI ISCRIZIONE

...l... sottoscritt.....
Nat...a..... il.....
Residente a..... C.A.P.....
Via..... N..... Tel.....
E-mail.....

chiede l'iscrizione al corso di :

SCI	SNOW-BOARD
------------	-------------------

di :

[] se stesso
[] familiare ([] figlio minore) : Cognome e Nome..... Nat...a..... Il.....
[] familiare ([] figlio minore) : Cognome e Nome..... Nat...a..... Il.....
[] familiare ([] figlio minore) : Cognome e Nome..... Nat...a..... Il.....

dichiara di aver preso visione del programma e del regolamento e di accettarne integralmente i contenuti.

FIRMA.....

Acconto €..... Data.....

Saldo €..... Data.....

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL Dlgs n° 196/2003. I DATI SARANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE DAL CAI VILLASANTA PER COMUNICAZIONI INERENTI LA PROPRIA ATTIVITA'. (OBBLIGATORIO PER COMPLETARE L'ISCRIZIONE)

FIRMA.....