

# CORSO DI GINNASTICA PRESCIISTICA ANNO 2014/2015

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

...I... sottoscritt.....

Nat...a.....il.....

Residente a.....C.A.P.....

Via.....N.....Tel.....

E-mail.....

**Chiede l'iscrizione al corso di ginnastica presciistica 2014/2015 di :**

<input type="checkbox"/> se stesso
<input type="checkbox"/> familiare ( <input type="checkbox"/> figlio minore ) : Nome..... Nat...a..... Il.....
<input type="checkbox"/> familiare ( <input type="checkbox"/> figlio minore ) : Nome..... Nat...a..... Il.....

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

FIRMA.....

Saldo €.....50,00.....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 attività. ( Obbligatorio per completare l'iscrizione )**

FIRMA.....