



# **MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA TERZA ETA' 2024-2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

in CHÂTILLON Via/Fraz. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

## **CHIEDE L'ISCRIZIONE**

- al corso di attività motoria specifico per la terza età che si svolgerà nei giorni di **Martedì** e di **Giovedì** dalle ore 9.00 alle ore 10.00 nel periodo dal 22 ottobre 2024 al 24 aprile 2025.

## **DICHIARA**

- Di impegnarsi a consegnare il certificato medico di idoneità necessario per la partecipazione al corso e versare la quota di **€. 10,00** relativa al costo dell'assicurazione **direttamente alla segreteria del palazzetto dello Sport.**

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.comune.chatillon.ao.it/privacy-policy/> o è consultabile nei locali del Municipio.

**DA UFFICIO SERVIZI SOCIALI PER LA SEGRETERIA DEL PALAZZETTO**

**VISTO SI AUTORIZZA**

Firma apposta in presenza  
del dipendente addetto.

Il dipendente  
\_\_\_\_\_