



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
