

MODULO DI ISCRIZIONE

OPEN PILATES

DATI ANAGRAFICI (per favore, scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____
Nato/a a _____ il _____ residente in via
_____ n. _____ Cap _____ Comune _____
Provincia _____ C.F. _____ tel. _____
cell. _____ E-mail _____

si iscrive

AL CORSO GRATUITO DI OPEN PILATES – condotto da Maura Mascolo

PERIODO: dal 5 giugno al 5 luglio 2017

GIORNI: lunedì e mercoledì dalle ore 19.15 alle ore 20.15

SEDE: cortile della scuola elementare Paride Lodron – Villa Lagarina -

Data _____ firma _____
(se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)

TUTELA PRIVACY - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali e sensibili secondo quanto previsto dalla legge 196/2003.

Data _____ Firma _____ (se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)

SALUTE: INFORMAZIONE

Il sottoscritto dichiara, sulla base di visita medica effettuata, di risultare **in stato di buona salute** e di non presentare controindicazioni in atto o pregresse tali da controindicare la pratica dell'attività; a tal fine il sottoscritto è pronto a fornire, se richiesto, l'originale del **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica** riportante la data di effettuazione del tracciato ECG, la cui validità deve coprire l'intera durata del corso.

Data _____ Firma _____ (se minorenni firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)