



Dasa Sport Cernusco A.S.D.



Modulo di Iscrizione Corsi di Work out

Il sottoscritto :

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Cel : _____

Quota di iscrizione riservata ai Soci della A.S.D Dasa Sport Cernusco :

- Corso Base di Workout € 90,00
- Corso Base di Workout Rinnovo 2° trimestre € 80,00 Firma _____
- Corso Base di Workout Rinnovo 3° trimestre € 70,00 Firma _____
- Altro.....

Allegare alla presente:

- Moduli di richiesta iscrizione A.S.D. Dasa Sport Cernusco
- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva relativo alla modalità di iscrizione presso la A.S.D. Dasa Sport Cernusco.

- CONSENSO - Ricevuta del Decreto Legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di DasaSportCernusco ASD per le sue finalità istituzionali connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti. Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196 / 2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito internet o brocure illustrative.

Luogo _____ data ____/____/____ Firma _____

Firma dell'iscritto

Per i minori di anni 18
Firma del Genitore o di chi ne fa le veci
