

Corso di Presciistica 2025

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome		
Data e Luogo di Nascita		
Codice Fiscale		
Indirizzo Completo		
Cellulare		
Email		

CERTIFICATO MEDICO obbligatorio SI NO

Chiede di poter partecipare al seguente CORSO PRESCIISTICA

DAL 30/09/2025 AL 18/12/2025

MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE 20.15 ALLE 21.15

PRESSO I CAMPI IN BOLTEX DELLO SPORTING CLUB SASSUOLO

FREQUENZA

1 LEZIONE SETTIMANALE - SOCI

1 LEZIONE SETTIMANALE – NON SOCI

2 LEZIONI SETTIMANALI - SOCI

2 LEZIONI SETTIMANALI – NON SOCI

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELL'IMMAGINE

Il/La sottoscritto/a, _____

Acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, **presta il suo consenso** alla ripresa e/o esposizione e/o pubblicazione della propria immagine, su carta stampata, siti internet, pagine facebook, social network e su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

- Autorizzo al trattamento dei dati
 Non autorizzo

Data _____ Firma _____