

Corso di Presciistica 2024

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 30/09/2024 AL 18/12/2024

LUNEDI' E MERCOLEDI' DALLE 20.15 ALLE 21.15

PRESSO I CAMPI IN BOLLTEX DELLO SPORTING CLUB SASSUOLO

FREQUENZA E COSTI

1 LEZIONE SETTIMANALE - SOCI	40 €
-------------------------------------	-------------

1 LEZIONE SETTIMANALE - NON SOCI	50 €
---	-------------

2 LEZIONI SETTIMANALI - SOCI	80 €
-------------------------------------	-------------

2 LEZIONI SETTIMANALI - NON SOCI	95 €
---	-------------

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 _____