



COMUNE DI CHIEVE

Si prega di restituire compilato e firmato **entro il 23 febbraio pv**

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AUTODIFESA

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ in via _____

n. telefono/cellulare _____ mail _____

CHIEDE

di essere iscritta al corso di autodifesa organizzato dal Comune di Chieve. All'atto dell'iscrizione verserà la somma di € 15,00 (quindici/00) per tessera di iscrizione e assicurazione; allega alla presente domanda certificato medico di sana e robusta costituzione (vedi note).

La sottoscritta autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016.

Data _____

Firma _____

NOTE

- Il corso si terrà nella sala multiuso di Via del Guado nel giorno di giovedì dalle ore 21:00 e si svolgerà per 8 lezioni settimanali.
- Chi è già in possesso del certificato di sana e robusta costituzione rilasciato per altre attività sportive, potrà allegarne copia.
- Successivamente alle iscrizioni verrà comunicata la data di inizio.