

# CORSO DI GINNASTICA PRESCIISTICA

## ANNO 2024/2025

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

...I... sottoscritt.....  
Nat...a.....il.....  
Residente a.....C.A.P.....  
Via.....N.....Cell.....  
E-mail.....

chiede l'iscrizione al corso di ginnastica presciistica 2024/2025.

**Dichiara inoltre di aver preso visione del programma e del regolamento e di accettarne integralmente i contenuti.**

FIRMA.....

Saldo €.....100,00.....Data.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n° 196/2003. I dati saranno trattati esclusivamente dal Cai Villasanta per comunicazioni inerenti la propria attività.

**( Obbligatorio per completare l'iscrizione )**

FIRMA.....