

Attività Motorie per Adulti

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ M F

abitante in via _____

c.a.p. _____ località _____ telefono _____

cell. _____ e-mail _____

nato a _____ il _____

codice fiscale (obbligatorio)																			
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(segna con una X i corsi e orari interessati)

attività motorie per adulti e diversamente giovani				
LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
15.00 - 16.00 Palestra Polivalente DIVERSAMENTE GIOVANI Flavia			15.00 - 16.00 Palestra Polivalente DIVERSAMENTE GIOVANI Flavia	
16.30 - 17.30 Palestra Vascon DIVERSAMENTE GIOVANI Flavia			16.30 - 17.30 Palestra Vascon DIVERSAMENTE GIOVANI Flavia	
19.00 - 20.00 Palestra Mignagola POSTURAL Valentina		19.00 - 20.00 Palestra Mignagola POSTURAL Valentina	18.30 - 19.30 T.Anselmi Carbonera PILATES Anna	
20.00 - 21.00 Palestra Mignagola EASYDANCE Valentina	19.00 - 20.00 T.Anselmi Carbonera PILATES Anna C.	20.00 - 21.00 Palestra Mignagola EASYDANCE Valentina	19.30 - 20.30 T.Anselmi Carbonera POSTURAL PILATES Anna	19.00 - 20.00 T.Anselmi Carbonera GAG Eleonora
19.30 - 20.30 Palestra Vascon MANTENIMENTO & STREACHING Eleonora	20.00 - 21.00 T.Anselmi Carbonera POSTURAL PILATES Anna C.	18.30 - 19.30 T.Anselmi Carbonera GAG Eleonora	19.30 - 20.30 Palestra Vascon MANTENIMENTO & STREACHING Eleonora	20.00 - 21.00 T.Anselmi Carbonera GAG Eleonora
20.30 - 21.30 Palestra Vascon FUNCTIONAL TRAINING Anna L.		19.30 - 20.30 T.Anselmi Carbonera GAG Eleonora	20.30 - 21.30 Palestra Vascon FUNCTIONAL TRAINING Anna L.	

intende partecipare ai corsi di **attività motorie per adulti** per l'anno **2023/2024** organizzata dal Circolo ARCI-UISP di Carbonera. A tale scopo richiede l'iscrizione al Circolo stesso attraverso la tessera sociale UISP 2024, accetta di versare le quote di partecipazione previste e si impegna a presentare un valido certificato medico di idoneità alla pratica motoria non agonistica. **N.B. L'iscrizione sarà perfezionata solo con la presentazione del certificato medico!**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai Sensi dell'art. 11 del decreto legge n. 196 del 30 giugno 2003 consolidato con la legge n. 45 del 26 febbraio 2004 e vigente dal 27 febbraio del medesimo anno, il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati relativamente alle necessità legate al perseguimento degli scopi statuari e all'organizzazione delle attività associative.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli articoli 11 e 13 del succitato decreto legge.

_____ Firma