



**CORSO INSEGNANTI TAI CHI CHUAN 1° LIVELLO
ANNO ACCADEMICO 2015-2016 (2ª EDIZIONE)**

Roma 27 settembre 2015 / 18 giugno 2016

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare a decorrere da lunedì 10 agosto 2015 ed entro il giorno venerdì 18 settembre 2015 ore 10.00 via fax al numero 06-23328923 e/o via email all'indirizzo roma@ascsport.it. Oltre tale termine l'organizzazione si riserva se accettare o meno la domanda. Saranno accolte le prime 25 domande arrivate in ordine temporale. Gli eventuali esuberanti saranno valutati ed eventualmente trasferiti in una successiva edizione della stessa iniziativa, che verrà contestualmente programmata e calendarizzata. La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet www.ascsport.it.

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a _____ (PR _____) il ___/___/___ tessera A.S.C. numero _____

telefono _____ Fax _____ Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

residente a _____ CAP _____ PR _____

via _____ n. _____

in qualità di _____ dell'Associazione Sportiva Dilettantistica _____

chiede

di partecipare al CORSO INSEGNANTI TAI CHI CHUAN 1° LIVELLO Anno accademico 2015-2016 (2ª edizione)

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto,

dichiara

- di conoscere e accettare lo statuto e i regolamenti dell'Ente di Promozione Sportiva A.S.C.;
- di aver consegnato presso la segreteria della propria Associazione Sportiva Dilettantistica adeguata certificazione sanitaria;

si impegna

- a versare le quote negli importi e nei tempi fissati.

(firma leggibile)

Altresì, ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, con la firma del presente modulo DICHIARO di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel pieno rispetto di quanto stabilito dal citato D.Lgs. n. 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali.

DA IL PROPRIO CONSENSO NEGA IL PROPRIO CONSENSO

(firma leggibile)

