

**CORSO INSEGNANTI TAI CHI CHUAN 2° LIVELLO  
ANNO ACCADEMICO 2015-2016**

**Roma 26 settembre 2015 / 19 giugno 2016**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Da inviare a decorrere da martedì 1° settembre 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](mailto: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](http://www.ascsport.it).

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ tessera A.S.C. numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di tecnico TAI CHI CHUAN 1° livello conseguito con attestato rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare al CORSO INSEGNANTI TAI CHI CHUAN 2° LIVELLO Anno accademico 2015-2016

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)