



**SEMINARIO KUNG FU
STILE WING CHUN KYUN
Roma 16 gennaio 2016
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Da inviare a decorrere da lunedì 4 gennaio 2016 ed entro il giorno venerdì 14 gennaio 2016 ore 10.00 via fax al numero 06-23328923 e/o via email all'indirizzo roma@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 seminario KUNG FU stile WING CHUN KYUN

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)

