



## PRESCRIZIONE CORSO JUDO 4-16 ANNI

### DATI GENITORE

NOME		COGNOME	
NR. CELLULARE		E-MAIL	

### DATI FIGLIO/A

NOME		COGNOME			
DATA DI NASCITA		LUOGO			
INDIRIZZO					
CITTÀ		PROVINCIA		CAP	
C. FISCALE					

### Sono in possesso di un Voucher UISP:

Si                      No

L'attività si svolgerà nei pomeriggi di LUNEDÌ e MERCOLEDÌ presso la palestra del PALAMAZZALI di Viale Trieste. Sulla base delle iscrizioni verranno formati i gruppi

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si prega di inviare il modulo compilato a [bolzano@uisp.it](mailto:bolzano@uisp.it) entro il 06.09.2021.

Sulla base delle iscrizioni verranno formati i gruppi, riceverai una email dalla segreteria con le seguenti indicazioni:

- Orario e data inizio attività,
- Quota da saldare.