

DOMANDA AMMISSIONE

CORSO DI GINNASTICA DOLCE

Il sottoscritto /a _____ Nato /a a: _____ Prov. _____
il ____ / ____ / ____ Residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via _____ N° _____ Codice fiscale _____
Tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
ASD/SSD di appartenenza _____ Tel _____
Codice Fiscale ASD _____
Tessera UISP N°: _____ tipo _____ Qualifica _____

Chiede

di essere ammesso/a al Corso di GINNASTICA DOLCE, che si svolgerà presso la sede UISP a Carbonia, con frequenza trisettimanale, inizio a partire dal 21 giugno 2021:

GIORNI: LUNEDI' - MERCOLEDI' – VENERDI' dalle 18:00 alle 20:00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- a) Quota di iscrizione compresa tessera UISP e assicurazione, **€ 15,00 (già tesserati € 10:00);**
- b) Quota mensile, **€ 20,00**

Le iscrizioni devono essere presentate alla segreteria UISP del Comitato di Cagliari Delegazione Sulcis Iglesiente, con sede a Carbonia, via Campania, 50, o inviate via e-mail a sulcisiglesiente@uispcagliari.it.

Pagamento diretto in segreteria o tramite bonifico bancario sul c/c presso **INTESA SANPAOLO**, intestato a UISP Comitato Territoriale di Cagliari, coordinate: **IT57 T030 6909 6061 0000 0015 524**, specificando la causale “**Corso di Ginnastica Dolce 2021**”.

Il pagamento deve essere effettuato prima dell’inizio dei corsi.

Allegati: Certificato medico per l’idoneità all’attività sportiva non agonistica, emesso in data.....

Consenso al trattamento dei dati

dichiara inoltre di dare alla Uisp il proprio consenso ai sensi dell’art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Data _____

Firma _____