

**DOMANDA DI ADESIONE
GINNASTICA PER LA TERZA ETA'
Comune di Rozzano**

Il/la sottoscritta _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Tel. / Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere tesserato a UISP Comitato Territoriale Milano Aps, per la seguente disciplina sportiva:

GINNASTICA PER TUTTI – COD. 22C

e di partecipare al corso di *GINNASTICA PER LA TERZA ETA'*

BISETTIMANALE: LUNEDI' E GIOVEDI'

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gruppo 1 (8:00 – 8:50) | <input type="checkbox"/> Gruppo 4 (11:00 – 11:50) |
| <input type="checkbox"/> Gruppo 2 (9:00 – 9:50) | <input type="checkbox"/> Gruppo 5 (12:00 – 12:50) |
| <input type="checkbox"/> Gruppo 3 (10:00 – 10:50) | |

A tale scopo si consegna il certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica rilasciato in data _____

Con la presente mi impegno a rispettare lo Statuto, i Regolamenti UISP, le delibere adottate dagli organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la Polizza assicurativa.

Rozzano, _____

Firma _____

Quota corso: 100€ (comprensivo di tessera UISP) da saldare tramite bonifico su conto Banca Prossima filiale di Milano (Gruppo Intesa San Paolo) **IBAN IT32E0306909606100000015573 *** intestato a UISP Comitato Territoriale di Milano. **Causale:** Cognome Nome – Rozzano

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa a tutela della privacy (ex art. 13 del D.Lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP