

CORSO FORMAZIONE
UDB

SCHEMA DI ISCRIZIONE

1 sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ Cod. fiscale _____;
telef. _____, e-mail _____;

CHIEDE

Di poter partecipare al corso in oggetto.

e a tal fine dichiara:

- € Di essere associato alla Uisp con tessera sociale n° _____;
- € Di voler aderire all'associazione e pertanto chiede di essere tesserato alla stessa;
- € Di aver preso visione del programma del corso, di accettarne i tempi e le finalità.
- € Di aver provveduto al pagamento della quota di partecipazione al corso (€ 40.00 comprensivo di tessera D) con bonifico sul C/C bancario n. **IT02 I 01015 85330 00000017344** di cui ne allega copia.

FIRMA _____

Luogo e data _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dal presente modulo di iscrizione;

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati.

FIRMA _____

Consenso alla pubblicazione di immagini

Il sottoscritto, ai sensi della Legge 633/41 e del D.Lgs 196/03, autorizza la ripresa e la pubblicazione delle immagini sul proprio sito web per i fini istituzionali dell'Associazione.

FIRMA _____



Comitato Territoriale Nuoro APS

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal Coni 24/06/76- DPR n. 530 del 02/08/1974
Associazione con finalità assistenziali riconosciuta con Decreto del Ministero dell'Interno del 06/05/1986

U. I. S. P. ---- Sede Territoriale Via Zanardelli, 27 – 08045 Lanusei ----- Cod. Fisc. 910 019 809 10
Telefono ☎ 333 17 29 461 – 0782 40620 ----- Fax ' 0782-40620
E-mail: ogliastra@uisp.itnuoro@uisp.ituispogliastra@tiscali.it