Modulo di Iscrizione

Corso Body Building e Personal Trainer 2° Livello

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il** ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

residente in via _____ **n°** _____

CAP ☐☐☐☐☐ **Città** _____ **Prov.** ☐☐

CF: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Dove hai trovato l'informazione di questo corso?
(es. Nome Associazione, sito internet, ecc.)

_____

con la firma della presente CHIEDE

di poter partecipare al corso sportivo organizzato da ACSI Comitato Provinciale di Vicenza in qualità di ***TESSERATO.***
Il Tesserato si obbliga al pagamento della quota di iscrizione per il corso scelto.

Data _____ **Firma** _____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (cosiddetto GDPR Privacy) a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza gli organi statutari della Sede ACSI Provinciale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'Ente ACSI:

Firma per presa visione informativa sulla Privacy _____