



Modulo di iscrizione al corso

MASTER CLASS MACUMBA – Aggiornamento Istruttori

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo nascita _____

Residenza _____

Indirizzo _____ Cap _____

Recapito Telefonico _____

Tel. Cellulare _____

Indirizzo E-mail _____

Corso del **20 Ottobre 2013** Località: _____

L'iscrizione è perfezionata con l'invio di questo modulo via fax allo **0828-51016** . Se riguarda più persone, compilate tanti moduli di iscrizione per quante persone vengono iscritte .

L'allievo dichiara inoltre di essere idoneo allo svolgimento della attività sportiva e conferma sotto la Sua responsabilità di aver dichiarato la verità (Art. 2 legge 04-01-68 n. 15 come modificato dall'articolo 3 comma 10 legge 15-05-97 n. 127). Esonera quindi l'Associazione sportiva Fitness Training, i collaboratori e qualsiasi altra persona all'evento correlata da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone o cose dallo stesso procurati. L'allievo autorizza l'associazione di cui sopra al trattamento dei dati personali (Ex art. 13) e dei dati sensibili (Art. 4 lett. D e art. 26), nonché dichiara di essere consapevole che può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e seguenti del Titolo II del D.L. 196/03 per l'aggiornamento, rettifica, integrazione e cancellazione dei dati personali.

Data

Firma