



CORSO SCI/SNOWBOARD RAGAZZE/I 2012

SI PREGA DI COMPILARE IN MODO COMPLETO E DI SCRIVERE IN CARATTERE STAMPATELLO

Milano, _____ DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO RAGAZZI/E
 COGNOME _____ NOME _____
 NATO/A A _____ (____) IL _____
 RESIDENTE A _____ (____) INDIRIZZO _____ N° _____
 DOMICILIO _____ (____) INDIRIZZO _____ N° _____
 CAP. _____ TEL. ABITAZIONE _____ CELLULARE _____
 FIRMA GENITORE _____

LIVELLO TECNICO* _____

(*Principante=mai messo gli sci; Basso=curve a spazzaneve; Medio=sci paralleli e diagonale; Alto=velocità e buona tenuta su neve dura)

Con il presente modulo, in qualità di Socio/a della Poliuisp 10, affiliata alla UISP, Unione Italiana Sport per Tutti, verso il contributo di 300 Euro quale quota associativa per l'anno 2012 con assicurazione, unitamente al rimborso delle spese per la partecipazione al corso di Sci per Ragazzi del minorenni di cui sopra (con le modalità riportate nel programma).

Allego la quota d'iscrizione e autocertificazione d'idoneità alla pratica sportiva



Normativa sulla Privacy (Decreto Legislativo n. 196/2003)

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato dalla Poliuisp 10 nel rispetto D. Legisl. 196 del 2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di informarla su iniziative, corsi e manifestazioni in generale, organizzati dalla nostra associazione sportiva-culturale. I Suoi dati potranno essere comunicati a terzi per finalità istituzionali e l'ambito di diffusione riguarderà esclusivamente le attività della Poliuisp 10. In qualsiasi momento e del tutto gratuitamente Lei potrà consultare, far modificare o cancellare i Suoi dati oppure opporsi al loro utilizzo per le suddette finalità, nonché ricevere chiarimenti sulle iniziative di cui è partecipe.

In relazione all'informativa sopra descritta voglia esprimere il consenso al trattamento dei Suoi dati personali.

Firma _____

Acconsento all'invio di programmi ed informazioni all'indirizzo di posta elettronica, da parte della Poliuisp 10. (non compilare nel caso riceva già le e-mail informative)

@ _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Milano, data _____

Nome e Cognome _____, genitore di _____

Nato/a a _____ (____), il _____

residente a _____ (____), Indirizzo _____

dichiara che il ragazzo/la ragazza _____

è idoneo/a alla pratica sportiva non agonistica.

Con la presente, la Poliuisp10 di Milano declina ogni responsabilità per conseguenze alla salute derivanti dalla pratica sportiva non agonistica.

FIRMA