

10MILA PASSI DI SALUTE CORSI GYM

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il _____ Residente in _____

CHIEDE

L'iscrizione al CORSO GYM 10MILA PASSI DI SALUTE che si svolgerà presso:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AIELLO DEL FRIULI | <input type="checkbox"/> MORTEGLIANO |
| <input type="checkbox"/> BASILIANO | <input type="checkbox"/> OSOPPO |
| <input type="checkbox"/> BUTTRIO | <input type="checkbox"/> RESIA |
| <input type="checkbox"/> CANEVA | <input type="checkbox"/> RIVIGNANO – TEOR |
| <input type="checkbox"/> CIVIDALE DEL FRIULI | <input type="checkbox"/> RONCHIS |
| <input type="checkbox"/> DIGNANO | <input type="checkbox"/> SAN PIETRO AL NATISONE |
| <input type="checkbox"/> FAGAGNA | <input type="checkbox"/> SAVOGNA D'ISONZO |
| <input type="checkbox"/> FARRA D'ISONZO | <input type="checkbox"/> TURRIACO |
| <input type="checkbox"/> MARTIGNACCO | |

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

I Responsabili del Corso Gym all'utilizzo dell'immagine attraverso fotografie e filmati, nel rispetto della normativa vigente;

AUTORIZZA

L'associazione Sport&Fun al trattamento dei dati come da Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 - General Data Protection Regulation consegnata al momento dell'iscrizione

Si richiede in allegato la fotocopia del certificato di idoneità sportiva non agonistica

Data

Firma
