

COMUNE DI S. VITTORE DEL LAZIO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

NUMERO D'ORDINE _____

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ
"GINNASTICA DOLCE"**

Anno sportivo 2011-2012

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in S. Vittore del Lazio Via/Piazza _____

Età _____ Stato Civile _____ Telefono N°. _____ ,

CHIEDE

di partecipare all'attività di "GINNASTICA DOLCE" riservata ai cittadini over 55.

Ha partecipato ai corsi dell'anno sportivo 2010-2011 **SI** **NO**

Si impegna a versare la quota per la "tessera assicurata" che sarà rilasciata ai partecipanti dall'Associazione non profit incaricata per lo svolgimento del corso.

Allega certificato medico di stato di buona salute.

Ai sensi della Legge sulla privacy, **DICHIARA** di acconsentire al trattamento dei dati personali sensibili ai soli fini della gestione dell'attività sportiva in oggetto.

Data _____

Firma
