

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL CORSO “UNA CAREZZA IN UN PUGNO”**

ALL’ASSOCIAZIONE “QUEI BRAVI RAGAZZI” A.S.D.
Via Filippo Carcano, 4 - 20149 Milano
www.ringrules.it
info@ringrules.it

La sottoscritta _____
Nata a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

l’iscrizione al corso “UNA CAREZZA IN UN PUGNO” che si terrà per due volte alla settimana per sei settimane presso la Palestra “Isimbardi Fitness Club” di Via Vivaio 1 Milano,

- ottobre - novembre 2010 (lunedì e giovedì dalle 19.00 alle 20.00)
- gennaio - febbraio 2011 (lunedì e giovedì dalle 19.00 alle 20.00)*
- marzo - aprile 2011 (lunedì e giovedì dalle 19.00 alle 20.00)*

Barrare una sola casella

* orari di massima

Dichiara inoltre che il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica verrà consegnato all’istruttore del corso, prima dell’inizio dell’attività.

Allega fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità (ad es. Carta d’Identità, Passaporto).

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30/06/2003, n. 196 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati acquisiti con riferimento all’iscrizione sottoscritta sono raccolti da “Quei Bravi Ragazzi” A.s.d. per le esclusive finalità connesse alla gestione di questo corso.

Data _____ Firma (leggibile) _____

Si impegna a rispettare il regolamento di utilizzo degli spazi palestra come disciplinato dalla Provincia di Milano

Per informazioni, rivolgersi a:
“Quei Bravi Ragazzi” A.s.d.
Via Filippo Carcano, 4 - 20149 Milano
www.ringrules.it
info@ringrules.it
tel. 339.3363303 (dal lunedì al venerdì dalle ore 14.30 alle ore 18.30)