



## COMITATO PROVINCIALE AREZZO

**IMPRESA  
DONNA**  
CONFESERCENTI

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DONNA IN SICUREZZA.

#### LA SOTTOSCRITTA

Cognome ..... Nome ..... Nato a ..... Prov ..... il .....

Residente a ..... Cap ..... Prov ..... in Via.....n.....

C.F..... Telefono..... Cellulare..... E-mail.....

#### AUTORIZZA

il tesseramento all'ente MSP ITALIA.

#### DICHIARA

\*di aver ricevuto ai sensi dell'art. 13 D.lgs n. 196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali e di MANIFESTARE il mio CONSENSO AL TRATTAMENTO dei dati personali a codesta Associazione limitatamente a quanto espresso nell'informativa

\*esprime inoltre il mio LIBERO CONSENSO ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli

di stampa ed alla pubblicazione di fotografie che la ritraggono sul sito dell'associazione

#### Per il MINORE, dati dell'esercente la potestà parentale:

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a .....(.....) il.....

Residente a .....(.....), C.A.P.....

Via .....n.....

#### ORARIO:

18.30/19.30

20.30/21.30

#### ISCRIZIONE:

- tramite bonifico (IBAN: IT49U0842514100000031685787 intestato a MSP AREZZO, causale: nome, cognome e nome del corso;
- pagamento in contanti da effettuarsi prima dell'inizio del corso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_