



Si comunica che, ai sensi della L. Regionale 9/7/2003 n. 35 art. 1 comma 4 i corsi di autodifesa sono afferenti alla tipologia di attività motoria per esclusivi fini igienici e ricreativi.

## Corso Autodifesa 2010-2011

La sottoscritta richiede l'iscrizione ai Corsi di Autodifesa

Nome		Cognome
Indirizzo		Comune
Data di nascita	Telefono	E-mail

*Richiedo la tessera associativa e assicurativa Uisp per l'anno 2010/2011 e dichiaro di essere a conoscenza ed accettare le coperture assicurative che tale tessera offre. Inoltre, mi limito a fornirvi le suddette informazioni ai sensi degli articoli previsti dalla legge 196/03.*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, preso atto delle informazioni fornitemi in forza dell'art. 13 D-Lgs. 196/03, ai sensi dell'art. 23 della stessa legge rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità strettamente connesse alla presente iscrizione.*

FIRMA \_\_\_\_\_

*Si comunica che i vostri dati:*

- 1. sono registrati nella nostra rubrica.*
- 2. non saranno utilizzati per ulteriori finalità diverse dalla presente.*

*U.I.S.P. Comitato di Siena*