



**CITTA' DI NOVATE MILANESE**

P.IVA 02032910156

Sito web: [www.comune.novate-milanese.mi.it](http://www.comune.novate-milanese.mi.it)

E-mail: [sport@comune.novate-milanese.mi.it](mailto:sport@comune.novate-milanese.mi.it)

PEC comune.novatemilanese@legalmail.it

**MODULO D'ISCRIZIONE CORSI DI ANTALGICA PER LA TERZA ETA'**

**PERIODO MARZO/GIUGNO 2022**

COGNOME				
NOME				
RESIDENTE A		CAP		PROVINCIA
VIA				
TELEFONO				
CELLULARE				
E-MAIL				
DATA DI NASCITA		SESSO		
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA		
CODICE FISCALE				

VISITA MEDICA : data \_\_\_\_\_

**RICHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE GRUPPO:**

<input type="radio"/>	GINNASTICA ANTALGICA	Palaz. Dello Sport	Lunedì-giovedì	14.30/15.15	Gruppo 1
<input type="radio"/>	GINNASTICA ANTALGICA	Palaz. Dello Sport	Lunedì-giovedì	15.30/16.15	Gruppo 2
<input type="radio"/>	GINNASTICA ANTALGICA	Palaz. Dello Sport	Lunedì-giovedì	14.45/15.30	Gruppo 3
<input type="radio"/>	GINNASTICA ANTALGICA	Palaz. Dello Sport	Lunedì-giovedì	15.45/16.30	Gruppo 4

Il sottoscritto s' impegna a:

1. Partecipare ai corsi solo dopo la presentazione di un certificato medico per attività sportiva non agonistica  
da consegnare all'atto dell'iscrizione o al più tardi alla prima lezione
2. Frequentare il corso per il periodo indicato e a versare la quota dovuta per la frequenza del corso un'unica rata
3. Effettuare il pagamento entro i termini previsti.
4. essere in possesso di GREEN PASS rinforzato che verrà controllato giornalmente dall'insegnante addetto al corso
5. effettuare il cambio calzature e essere in possesso di materassino personale

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

"Con la sottoscrizione, si dichiara di aver preso visione e siglato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali fornita ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e si acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella stessa, l'informativa è valida per il periodo di esecuzione del servizio"