



MODULO ISCRIZIONE CORSI 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ via/piazza _____ n° _____

cod. fisc. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO:

YOGA 2018-2019

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per finalità legate al procedimento in parola, ai sensi del D.L.gs n. 196/2003 e s.m.i.

Data: _____

Firma
