



MODULO ISCRIZIONE CORSI 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a: _____ il: _____

residente a _____ via/piazza _____ n° _____

cod. fisc. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO:

- BODY TONIC
- GINNASTICA DOLCE

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.

Firma

Data: _____

La quota di iscrizione deve essere versata a mezzo bonifico bancario all'IBAN **IT39E0843074240000000190180** intestato a A.C. Brenna asd con causale: "iscrizione – opzione- 2022-23 + nome e cognome iscritto"

Una copia della contabile del pagamento va inviata all'indirizzo mail: **segreteria.giocosport.acbrenna@gmail.com**

Per la visita medica necessaria per l'attività A.C. Brenna è convenzionata con il CMC (Centro Medico Cantù), chiedi maggiori informazioni a: **segreteria.giocosport.acbrenna@gmail.com**

Per info:

 347 4769514  349 0656874

anche whatsapp