



CEDOLA DI ISCRIZIONE

La compilazione della presente cedola comporta l'espressa accettazione del regolamento.
Regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio.

NOME e COGNOME _____ M F

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

VIA _____ N° _____ COMUNE _____

CAP _____ PROVINCIA _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ FACEBOOK _____

STUDIO / PALESTRA _____ CITTA' _____

INDIRIZZO STUDIO / PALESTRA _____

SITO STUDIO / PALESTRA _____

COD. FISCALE / PARTITA IVA _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO / WOKSHOP

in programma in data: _____ presso la sede di Zen Studio Pilates.

La quota di EURO _____ + IVA (22%) è stata regolata in data _____ tramite bonifico bancario intestato a :

ASD Zen Studio Pilates
IBAN: IT17Q069062450000000028888 - Banca Regionale Europea filiale di Carrara

SCONTI: _____

NOTE: _____

Dichiarazione possesso certificazione medica: Il / la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma: _____ (se minorenni, firma del genitore esercente la patria potestà)

Consenso del trattamento dei dati personali: Il / la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e/o televisione e/o internet, delle informazioni relative agli eventi organizzati. Consento, al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web ed in apposite bacheche affisse nei locali.

Firma: _____ (se minorenni, firma del genitore esercente la patria potestà)

Consenso al trattamento dei dati sensibili: Il / la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. lgs. N. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D. lgs. N. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute ...".

Firma: _____ (se minorenni, firma del genitore esercente la patria potestà)

Si prega di inviare via email a: info@zenstudiopilates.it

- a) **copia della cedola compilata**
- b) **copia del bonifico effettuato**
- c) **curriculum vitae**