

# MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI AUTODIFESA FEMMINILE

(da compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome.....

Nato/a a..... il.....

Residente a ..... Via. n.....

Telefono..... cell.....

E-mail (importante).....

Codice Fiscale.....

**genitore di** (sezione da compilare in caso di iscrizione di figlia minorenni)

Cognome e Nome.....

Nato/a a..... il.....

Residente a ..... Via. n.....

Telefono..... cell.....

E-mail (importante).....

Codice Fiscale.....

**CHIEDE** (barrare la voce di interesse)

di poter partecipare

di poter iscrivere la propria figlia (in caso di figlia minorenni)

al Corso di autodifesa femminile organizzato dal C.U.S. CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO UDINE ASD Via delle Scienze n.100, con data d'inizio SABATO 8 MARZO 2014.

Al contempo dichiara che è in condizioni psicofisiche idonee a svolgere l'attività prevista dal corso, di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle indicazioni degli organizzatori ed al comportamento non conforme al buon senso comune, di sollevare l'organizzazione della manifestazione, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) derivato in occasione ed a causa dell'attività svolta.

(Firma).....

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto lgs. 196/03.

(Firma).....