

**Modulo di Iscrizione al Corso di Ginnastica Dolce per Ultrasessantenni**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza:

Via: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Emai: \_\_\_\_\_

Dichiarazione di buona salute: [ ] allego certificato medico che attesta la mia idoneità all'attività fisica.

Scelta del corso: [ ] Corso Settimanale (Luogo: \_\_\_\_\_)

Accettazione delle condizioni:

- [ ] Dichiaro di essere a conoscenza che il corso di ginnastica dolce è indirizzato a persone ultrasessantenni e che il programma è adattato alle esigenze fisiche di questa fascia d'età.
- [ ] Autorizzo l'uso di immagini fotografiche o video che potrebbero essere scattati durante le lezioni, per finalità promozionali del corso (se previsto).
- [ ] Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in conformità con la normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679).

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_