

e p.c. alla **a.s.d. GoJuKai Piove di Sacco**

Oggetto : **Corso Anti-Aggressione donne, 2-9-16 marzo 2024**
Richiesta di partecipazione.

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ codice fiscale _____
residente a Piove di Sacco in via _____ civ. n. _____
telefono _____, e:mail _____

chiede

- di partecipare al Corso Anti-Aggressione tenuto dalla Asd GoJuKai Piove di Sacco presso la palestra comunale di via De Andrè n.2, nei giorni di sabato 2, 9 e 16 marzo 2024 dalle ore 15:30 alle 17;

si impegna a

- il 1° giorno di corso, alla Asd GoJuKai Piove di Sacco -

- versare la somma omni-comprendente di **€ 10,00** includente l'iscrizione all'associazione (accettando quanto previsto dal suo Statuto visibile presso la stessa) e la copertura assicurativa infortuni (stipulata tramite Ente di Promozione Sportiva ed attiva entro 5 giorni dal versamento);
- presentare un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica, anche in fotocopia;
- consentire l'utilizzo e la diffusione delle immagini fotografiche o audiovisive riprese durante il corso.

Piove di Sacco, _____.

Firma _____

Note: In caso di presentazione di questa richiesta tramite e:mail a sport@comune.piove.pd.it è necessario:

1. allegare il presente modulo in pdf firmato e copia di un documento di identità;
2. attendere dall'Ufficio Sport una e:mail di conferma/diniego del posto al corso; chi invece si iscrive di persona al Polisportello ne avrà una conferma immediata.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003, s.m.i. e D.Lgs. 101/2018: i dati sopra riportati sono raccolti ed utilizzati a norma delle disposizioni vigenti esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

PARTE RISERVATA AL POLISPORTELLO O ALL'UFFICIO SPORT

Si attesta l'identità della richiedente e la sua residenza in Piove di Sacco:

da documento d'identità n. _____ per conoscenza diretta

Si conferma la disponibilità di posto e l'iscrizione.

Si da atto della consegna del foglio informativo.

Il Responsabile Comunale _____