

# CRUISIN'

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Con la presente mi iscrivo al corso

## **PILATES MATWORK – 1° LIVELLO**

**16-17-18 luglio 2018**

**19 luglio esame**

Sede: Riccione

Ho versato l'acconto di **100 euro** in data \_\_\_\_\_

### **TRAMITE:**

A – Bollettino Postale intestato a :IDEA SRL via dell'Artigianato 45/ a – 41122  
Modena - Conto corrente Postale N.1022741019

B – Bonifico Bancario intestato a IDEA SRL Banco Popolare AG.14 Modena  
IBAN CODE IT19Y 05034 12915 000000050575

Dichiaro di essere a conoscenza di tutte le informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali e sensibili raccolte sul mio conto, ai sensi degli art.13.23 e 26 del DLgs.N.196 del 30/6/03 ed in particolare che: le informazioni di carattere sensibile sulla mia persona sono utilizzate solamente allo scopo informativo con la finalità di monitorare il mio stato fisico in relazione agli allenamenti cui mi sottopongo; le informazioni di carattere sensibile sono utilizzate in forma cartacea; il trattamento dei dati avviene solamente all'interno della cooperativa; solamente il personale interno può conoscere dati di carattere sensibile. Esprimo il mio consenso affinché le informazioni possano essere utilizzate per gli scopi indicati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003. Idea srl da ogni responsabilità per l'uso improprio delle attrezzature nella sede della scuola, per danni ed infortuni che possono accadere a cose o persone, che non siano direttamente ed inequivocabilmente imputabili all'organizzazione. Dichiaro di aver effettuato tutte le visite medico-sportive e di essere di sana e robusta forma fisica e di disporre dei certificati medici di idoneità alla pratica sportiva che comprovano questa mia dichiarazione. Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione, accetto il regolamento della scuola e concedo la piena liberatoria per l'utilizzo, senza alcun compenso, della mia immagine per foto e videoregistrazioni di qualsiasi genere, tipo e formato che l'organizzazione effettuerà ed userà a fini pubblicitari, promozionali e commerciali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Invio copia della scheda d'iscrizione e del pagamento a [info@cruisin.it](mailto:info@cruisin.it) o fax 059.5960833**

Idea srl/Cruisin' – Via Dell'Artigianato 45 A – 41122 Modena Tel. 059225940 - fax 0595960833