**Corsi gratuiti di autodifesa femminile**

**Scheda iscrizione**

**COGNOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Sport praticati in precedenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al corso gratuito di autodifesa femminile tenuto ed organizzato dall’Unione dei Comuni in collaborazione con l’Associazione di Promozione Sociale “Difesa Legittima Sicura” presso la sede di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di:

# non avere patologie ostative alla pratica della difesa personale e di essere informata della necessità di produrre, all’ atto dell’ inizio del corso in trattazione, il certificato medico attestante la sana e robusta costituzione per attività NON AGONISTICA;

# essere informata che durante lo svolgimento del corso si dovrà vestire abbigliamento sportivo idoneo (tuta ginnica e maglietta a maniche corte, scarpe ginniche a fondo piatto putite), che non potranno essere indossati oggetti pericolosi quali pearcing, braccialetti, anelli, collane, etc… e che il partecipante dovrà essere curato nella persona secondo le normali disposizioni igienico-sanitarie per la pratica sportiva in genere; essere informata che, durante lo svolgimento del corso dovranno essere scrupolosamente rispettate tutte le normative vigenti in materia di contenimento del COVID-19;

# essere informata che gli organizzatori del presente corso si riservano di escludere dallo stesso, in qualunque momento, chiunque manifesti una condotta contraria alle vigenti leggi civili, norme penali e regolamenti, nonché alle disposizioni tecniche dei docenti del corso;

# aver preso visione e conoscenza dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali – art. 13 GDPR – e di autorizzarne l’utilizzazione per le finalità di cui alla presente iniziativa.

|  |
| --- |
| **L’Unione dei Comuni, una volta acquisite tutte le iscrizioni, provvederà ad inviare alle iscritte, specifica comunicazione riportante la data di avvio dei corsi, la sede, ed ogni altra informazione utile relativa all’organizzazione.** |

##  lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

 *Firma del richiedente*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità*

In caso di minorenne

Cognome e nome del genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma del genitore*

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente e del genitore*