



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

**IL CERCHIO E LA LUNA**  
**CIRCOLO CULTURALE RICREATIVO SPORTIVO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
**DI MASSAGGIO BASE SVEDESE**

**Dati anagrafici**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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



contatto \_\_\_\_\_

contatto altro \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di effettuare con la presente l'iscrizione al corso **DI MASSAGGIO BASE SVEDESE**  
che si terrà il 27- 28-29 novembre A Perugia PG

A tale scopo dichiaro di aver effettuato il pagamento di € \_\_\_\_\_ di cui allego ricevuta,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti e che non avrà diritto al rimborso della somma versata.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30  
giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura  
necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli  
enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla  
legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## PER I NON SOCI

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le CONSIGLIO DIRETTIVO Del Associazione **IL CERCHIO E LA LUNA** Affiliata CSEN

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ C.Fiscale \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammess\_\_ quale Socio , per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. **DICHIARA** di aver preso visione dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarli integralmente. (Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642) .Contestualmente alla presente richiesta **DICHIARO** nel pieno possesso delle mie facoltà e sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità di conoscere ad averne presa visione sul sito [www.csen.it](http://www.csen.it) ed accettare integralmente la Polizza Infortuni Base e RCT stipulata dal C.S.E.N. (Centro Sportivo Educativo Nazionale) a cui l' associazione "**IL CERCHIO E LA LUNA** " è affiliata - Dichiaro di vere preso visione sul sito [www.csen.it](http://www.csen.it) delle polizze infortuni integrative Tab. **A** e Tab. **B** facoltative che a richiesta e versando una quota maggiore offrono garanzie decisamente superiori a quella base

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

#### **Codice della privacy D.L. 196/2003**

*Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003* Il soggetto con la sottoscrizione *consento al loro* trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Anche con finalità di studio ed analisi di mercato, nonché a contattarla per corrispondenza, e-mail, sms o telefono. Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642) Contestualmente alla presente richiesta

**n.b. vedi eventuale identificazione copia del documento allegato alla presente domanda**

#### **AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**La tessera sarà consegnata il giorno di inizio del corso**