



Modulo di iscrizione ASD e APS  
Studio Luce, Via Vespucci 13, 37012 Bussolengo – VR C.F. 93264920237

**Nome** ..... **Cognome** .....

**Data di Nascita** ..... **Luogo di Nascita** .....

**Cod. Fiscale** .....

**Via/Piazza** .....

**Località**..... **CAP** .....

**Prov** ..... **email** .....

**Tel.** .....

**Attività (mettere una crocetta sul corso desiderato):**

- |                        |                          |                   |                          |                     |                          |
|------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Antistress             | <input type="checkbox"/> | Metodo Bates      | <input type="checkbox"/> | Yogafitness®        | <input type="checkbox"/> |
| Espansione armonica    | <input type="checkbox"/> | Pittura intuitiva | <input type="checkbox"/> | Metodo Feldenkreis® | <input type="checkbox"/> |
| Hatha Yoga             | <input type="checkbox"/> | TaiChi e QiGong   | <input type="checkbox"/> | Movimento Yoga      | <input type="checkbox"/> |
| Laboratorio di lettura | <input type="checkbox"/> | Trasformando      | <input type="checkbox"/> |                     |                          |

L'iscrizione si intende completata con il tesseramento. Recarsi con questo modulo presso il nostro Studio in Via Vespucci 13 a Bussolengo nei giorni:  
MARTEDI' dalle ore 16.30 alle ore 18.30 o Sabato dalle ore 10.00 alle ore 12.00

**CONSENSO**

L'interessato, acquisite le informazioni di cui all'art 13 del D. Lvo n. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, per l'invio di materiale informativo ed altre comunicazioni necessarie allo svolgimento delle attività, alla raccolta, all'organizzazione e all'archiviazione dei dati su riportati, con modalità manuali o informatizzate. Dichiara inoltre di aver preso visione e ricevuto copia dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Data .....

Firma .....