



MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI AUTODIFESA PERSONALE PER DONNE

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____,

codice fiscale _____

e-mail _____ @ _____

chiedo di essere iscritta al CORSO DI AUTODIFESA PERSONALE PER DONNE organizzato dal Comune di Casciago in collaborazione con la Sezione di Varese dell'Associazione Nazionale City Angels Italia.

Contestualmente verso € 30,00 come quota di iscrizione. La cifra sarà interamente devoluta alle attività di solidarietà svolte dai City Angels.

Casciago, li _____

AUTOCERTIFICAZIONE di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, Prov (____), il _____,

residente a _____, in Via _____

dichiaro

sotto la propria responsabilità di essere in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica e di essere quindi idoneo al **CORSO DI AUTODIFESA PERSONALE**

Con la presente sollevo il Comune di Casciago e l'Associazione "City Angels" da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo la lezione (legge settore non agonistico D.M. 28.02.1983 – tutela sanitaria).

La presente autocertificazione avrà una validità di 6 mesi a partire dalla data qui riportata:

CASCIAGO , _____

In fede, _____

Si prega di allegare una copia del documento d'identità in corso di validità