



# Amici di Villa Borletti Origgio APS

CORSO ESTIVO INDIVIDUALE DI

<indicare il nome del corso>

Il/ La sottoscritto/a

Nome

Cognome

Nato/a a

 provincia () il /

residente a

 cap  provincia 

in via

telefono

 cellulare 

e-mail

chiede di essere iscritto al corso di

<indicare il nome del corso>

che si terrà presso la Villa Borletti di Origgio.

<selezionare una sola opzione>

Allievo **fino ad 8 anni:**

*Il corso composto da 5 lezioni individuali, della durata di 30 minuti, al costo di 80 euro*

Allievo **maggiore di 8 anni:**

*Il corso composto da 5 lezioni individuali, della durata di 45 minuti, al costo di 100 euro*

*Allego alla presente copia del bonifico bancario effettuato a favore dell'Associazione **Amici di Villa Borletti Origgio APS, IBAN IT29D0623050091000046913907, causale "iscrizione a \_\_\_\_\_ (indicare il corso) DI \_\_\_\_\_ (indicare NOME COGNOME allievo)"***

Dichiara di aver letto e di accettare il programma del corso.

Origgio,

**Il sottoscritto, inoltre, in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali, autorizza l'Associazione al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti nel presente modulo esclusivamente per la gestione dei corsi.**

Per il minore firma di \_\_\_\_\_ padre/madre

## CONSENSO GENITORIALE (per i minori di anni 18)

\_\_\_\_\_, padre/madre del minore sopra indicato, esprime il suo consenso alla partecipazione del figlio/a al corso sopra specificato

Origgio,