



SCHEDA DI ISCRIZIONE

**campi la cui compilazione è obbligatoria*

N° progressivo

Riservato AMaR

Cognome e Nome*

Nato a*

Prov.*

In data*

Residente a*

Prov.*

CAP*

Via/Corso/Piazza*

Codice Fiscale*

Telefono

Cellulare*

Indirizzo e-mail*

Fascicolo Sanitario Elettronico Attivo*

SI

NO

Consiglio medico

Dott.

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole del fatto che la partecipazione al progetto comporta l'automatica iscrizione ad AMaR Piemonte e Cittadinanzattiva Piemonte ed acconsente a che i suoi dati siano condivisi dalle due Associazioni sopracitate, accettando e condividendo le norme dei rispettivi statuti.

Data

Firma

Ricevuta copia dell'informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria alla partecipazione al progetto

Data

Firma

Il sottoscritto, consapevole della possibilità di incorrervi nel corso dell'attività di cammino prevista dal progetto "4 passi di salute nel parco", solleva AMaR Piemonte ed ogni altro Ente o persona fisica coinvolta nell'organizzazione da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni vissuti lungo il tragitto per arrivare al luogo di ritrovo, durante l'attività e dopo il termine della stessa.

Data

Firma



www.amarpiemonte.org info@amarpiemonte.org
4passinelparco@amarpiemonte.org
C.F.97763090012 sostienici con l'attribuzione del tuo 5%