



Amministrazione Provinciale di Isernia
Assessorato all'Ambiente

SCOPRIRE LA NATURA ATTRAVERSO L'ORIENTEERING

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER MAGGIORENNI

(Compilare in stampatello)

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Resedente a _____ Prov. _____

In via _____ num. _____

Tel. _____

Cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di Orienteering, nell'ambito del progetto "Scoprire la Natura con l'Orienteering" realizzato dalla Provincia di Isernia in collaborazione con l'Assessorato all'Ambiente e con l'AscOS Onlus.

Si allega alla presente **certificato medico di sana e robusta costituzione** per attività sportiva non agonistica.

(Luogo e data)

In fede

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

(Luogo e data)

In fede
