



Modulo d'iscrizione (Vi preghiamo di compilare in stampatello)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Il _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tel _____ Cell _____

E-mail _____

Facoltà _____ Matricola _____

- Dipendente Universitario (Barrare la casella)
 Figlio di dipendente Universitario (Barrare la casella)

Precisare l'attività

- MINI SPORT GIOCATLETICA LUDO-DANCE BABY-GAME
 PALLAVOLO VIVIFITNESS SALA PESI ATTIVITA' GUIDATA GENITORI

Periodo di Iscrizione

- Annuale Quadrimestre 1 Volta a sett Annuale
 Mensile (solo per palestra pesi) Altro _____

Intestare la ricevuta a (Nome e Cognome) _____

Ai sensi del Dlg 196/2003, autorizzo Università e CUS Verona ad archiviare questi dati per le finalità legate alle attività del "Cresci e vivi con lo sport". Potrò in ogni momento avere accesso ai medesimi, chiedendone la modifica o la cancellazione.

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

TIPO DI PAGAMENTO: _____

DATA DEL PAGAMENTO: _____