

**CORSO DIFESA PERSONALE**

**Scheda di adesione**

**COGNOME .…………………………………………………………………...**

**NOME ……………………………………………………………………………**

**CODICE FISCALE ……………………………………………………………..**

**DATA DI NASCITA …………………………………………………………….**

 **RESIDENZA ……………………………………………………………………….**

 **TELEFONO ………………………………………………………………………..**

**E-MAIL …………………………………………………………………………….**

Data …………………………………………………………….

Firma ……………………………………………….………………………….

Si autorizza al trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Firma ……………………………………………….………………………….