



Comune di Pagnacco
Assessorato a Sanità, Famiglia,
Politiche Sociali

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO
AUTODIFESA FEMMINILE E SICUREZZA

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....

Via.....n.

Telefono.....Cell (Obbligatorio).....

E-mail (importante).....

genitore di (sezione da compilare in caso di iscrizione di figlio/a minorenni)

Cognome e nome.....

Nata a.....il.....

Cell.....E-mail.....

CHIEDE (è possibile selezionare entrambe le opzioni)

di essere iscritta

di iscrivere propria figlia (dai 14 anni)

al Corso "Autodifesa femminile e sicurezza" organizzato dal Comune di Pagnacco in collaborazione con IRSS – Istituto di Ricerca Sviluppo Sicurezza.

Dichiara che è in condizioni psicofisiche idonee a svolgere l'attività prevista dal corso, di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle indicazioni degli organizzatori ed al comportamento non conforme al buon senso comune, di sollevare l'organizzazione della manifestazione, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) derivato in occasione ed a causa dell'attività svolta.

(Firma)_____

Consento il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto lgs. 196/03.

Firma)_____