

**SCHEDA A1 / ISCRIZIONE AI NUOVI CORSI GRATUITI GENNAIO-GIUGNO 2015**

**CAM VIA VALVASSORI PERONI N. 56 / MILANO**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE a (indicare il Comune di residenza) \_\_\_\_\_

in VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ ZONA (da indicare solo se la residenza è in Milano) \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO PRESSO IL CAM DI VIA VALVASSORI PERONI, 56**

*Barrare con una X il corso d'interesse - **Compilare una scheda per ogni corso prescelto***

|   |           |             |   |           |             |
|---|-----------|-------------|---|-----------|-------------|
| DIALETTO MILANESE                           | LUNEDì    | 10.00-12.00 | TAGLIO E CUCITO                         | MERCOLEDì | 14.00-16.00 |
| YOGA  | LUNEDì    | 10.00-11.00 | LETTURA A PIU' VOCI<br>(ogni 15 giorni) | MERCOLEDì | 18.00-20.00 |
| GINNASTICA AEROFIT                          | LUNEDì    | 14.00-15.00 | TAI CHI BASE                            | GIOVEDì   | 10.00-11.00 |
| RIFLESSOLOGIA (ogni 15 giorni)              | LUNEDì    | 15.30-17.30 | INGLESE AVANZATO                        | GIOVEDì   | 10.30-12.00 |
| TEATRO EMOZIONALE                           | LUNEDì    | 18.30-20.00 | FLAMENCO                                | GIOVEDì   | 14.00-15.30 |
| ITALIANO PER STRANIERI                      | LUNEDì    | 19.00-20.30 | BALLO DI GRUPPO                         | GIOVEDì   | 17.00-18.00 |
| ENIGMISTICA                                 | MARTEDì   | 10.00-11.30 | BALLO LATINO AMERICANO                  | GIOVEDì   | 18.00-19.00 |
| STORIA DELL'ARTE (ogni 15 gg)               | MARTEDì   | 10.00-12.00 | BALLI CARAIBICI                         | GIOVEDì   | 19.00-20.00 |
| LAVORO A MAGLIA                             | MARTEDì   | 10.30-12.00 | RESPIRAZIONE                            | VENERDì   | 10.00-11.00 |
| DECOUPAGE (ogni 15 giorni)                  | MARTEDì   | 14.30-16.30 | SPAGNOLO BASE                           | VENERDì   | 15.00-16.30 |
| ENOLOGIA                                    | MARTEDì   | 17.30-19.00 | DANZE POPOLARI                          | VENERDì   | 16.00-17.30 |
| ASCOLTO MUSICA CLASSICA<br>(ogni 15 giorni) | MERCOLEDì | 10.00-12.00 | MANINE IN PASTA PER BIMBI               | VENERDì   | 17.30-18.30 |
| TECNICHE DI DISEGNO                         | MERCOLEDì | 10.00-11.30 |   |           |             |

**dichiaro** di essere a conoscenza dei contenuti delle Linee guida / Regolamento dei corsi, obbligandomi a rispettare quanto contenuto in essi, e **sollevo** sin d'ora la Cooperativa Spazio Ireos ed il Comune di Milano da responsabilità nel caso di eventuali incidenti non imputabili alla struttura che dovessero occorrere qualora frequentassi il corso prescelto .

**dichiaro** che nella scorsa edizione:

- ho frequentato il seguente corso/i seguenti corsi : .....
- non ho frequentato corsi

**dichiaro** infine che tutti i dati forniti nella presente scheda corrispondono a verità.

In riferimento al DLgs 196/2003, **autorizzo** la Cooperativa Spazio Ireos al trattamento dei miei dati personali per il fine contemplato dalla presente scheda, fatte salve le comunicazioni necessarie per adempiere a obblighi di natura giuridica.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: IN CASO DI ISCRIZIONE DI MINORE, COMPILARE LA SCHEDA CON I DATI DELLO STESSO.  
LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA DAL GENITORE O DA CHI NE FA LE VECI.**

## DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA'

### C.A.M. Valvassori Peroni, 56 Zona 3 - Milano

Il sottoscritto:

Cognome.....Nome.....

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

residente a..... Via/P.za.....

documento di riconoscimento.....

**dichiara** che ha richiesto l'iscrizione al corso per il periodo Gennaio – Giugno 2015  
presso il Cam / V. Valvassori Peroni / Milano

e **dichiara** inoltre SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
(LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI SOTTOSCRIVERE) :

- 1) di essere in buono stato di salute di sana e robusta costituzione fisica senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva o comunque motoria e di impegnarsi a consegnare quanto prima a far tempo dalla data corrente il certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva/motoria
- 2) di non aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere e di esonerare gli organizzatori dei servizi presso il plesso sopra indicato da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento della suddetta idoneità
- 3) di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva o motoria in questione e sollevo ed esonero gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni/danni cagionati a terzi, di malori o eventi di altra natura in merito all'esercizio dell'attività praticata durante le manifestazioni/le attività previste dal corso sopra indicato

Data..... Firma del partecipante .....

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. **dichiaro** di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente i punti numero 1), 2), 3).

Data ..... Firma del partecipante .....

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento al DLgs 196/2003, **autorizzo** la Cooperativa Spazio Ireos al trattamento dei miei dati personali per il fine contemplato dalla presente scheda, fatte salve le comunicazioni necessarie per adempiere a obblighi di natura giuridica.

Data ..... Firma del partecipante .....