



COMUNE DI BUCCINASCO

Settore Politiche per i giovani, gli anziani e animazione sociale

CORSI DI GINNASTICA DOLCE ANNO 2008/2009

I TURNO

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ residente a Buccinasco in via _____

Tel. _____ cell. _____

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL SEGUENTE CORSO DI GINNASTICA DOLCE:

MARTEDÌ E GIOVEDÌ	LUNEDÌ E MERCOLEDÌ
<input type="checkbox"/> 1° corso 9.00 - 9.45	<input type="checkbox"/> 1° corso 9.00 - 9.45
<input type="checkbox"/> 2° corso 9.45 - 10.30	<input type="checkbox"/> 2° corso 9.45 - 10.30
<input type="checkbox"/> 3° corso 10.30 - 11.15	<input type="checkbox"/> 3° corso 10.30 - 11.15
<input type="checkbox"/> 4° corso 11.15 - 12.00	<input type="checkbox"/> 4° corso 11.15 - 12.00

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità della Legge 196/03.

Data _____

FIRMA
