

**TAGLIANDO DI ISCRIZIONE**  
DA INVIARE ENTRO IL 25 AGOSTO 2023

NOME E COGNOME.....

INDIRIZZO .....

NAP E LUOGO .....

EMAIL .....

DATA DI NASCITA ..... NAZIONALITÀ .....

SE STRANIERO, INDICARE TIPO DI PERMESSO:.....

SONO BENEFICIARIO DI UNA RENDITA AI SÌ  NO

NR. AVS/AI .....

**MI ISCRIVO AL CORSO:**

NR. .... TITOLO..... LUOGO .....

NR. .... TITOLO..... LUOGO .....

NR. .... TITOLO..... LUOGO .....

UTILIZZO **MEZZI AUSILIARI** PER SPOSTARMI (CARROZZINA, STAMPELLE,...) SÌ  NO

SE SÌ, QUALI? .....

HO **PROBLEMI DI SALUTE** CHE POTREBBERO MANIFESTARSI DURANTE IL CORSO

(ALLERGIE, ASMA, ANSIA, INTOLLERANZE, ALTRO) DA SEGNALARE? SÌ  NO

SE SÌ, QUALI? .....

NOME E NUMERO DELLA **PERSONA** DA CONTATTARE IN CASO DI BISOGNO:

.....

**AUTORIZZO UTILIZZO VIDEO /FOTO** PER PUBBLICAZIONI E SOCIAL MEDIA SÌ  NO

DATA..... FIRMA DEL RAPPRESENTATE LEGALE.....