



Comune di Sarroch  
Assessorato alle Politiche Sociali

---

**CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE**  
**Modulo di Iscrizione**  
**LABORATORIO YOGA DELLA RISATA**  
**Anno 2018/2019**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Residente a Sarroch, e domiciliato/a in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono 070/ \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL LABORATORIO DI**  
**YOGA DELLA RISATA**

“Lo yoga della risata è una pratica semplice per ricaricarsi e ossigenarsi con la risata, attraverso respirazioni e tecniche di rilassamento induce benessere psicofisico”

- Il laboratorio sarà rivolto ai residenti nel Comune di Sarroch che abbiano compiuto **i 18 anni**;
- I requisiti dovranno essere posseduti alla data di scadenza delle iscrizioni, fissata per **LUNEDÌ 24 SETTEMBRE 2018**
- La partecipazione al laboratorio è vincolata al pagamento della relativa quota mensile pari ad € 10,00 che dovrà essere versata anticipatamente entro il 5 di ogni mese, pena l'esclusione dalle attività;
- La quota dovrà essere versata a seguito della comunicazione di ammissione al laboratorio e comunque prima dell'inizio delle attività;
- Il numero dei partecipanti al laboratorio sarà stabilito sulla base della capienza dei locali nel rispetto della normativa in materia di sicurezza;
- Il laboratorio sarà attivato solo se sarà raggiunto il numero minimo di 12 partecipanti;
- Il Servizio si riserva la facoltà di sospendere il laboratorio qualora si registri una scarsa affluenza;
- L'iscrizione al laboratorio comporterà l'automatica iscrizione al C.A.S. ;
- Prima dell'avvio del laboratorio verrà stilata una graduatoria in ordine d'età (dal più piccolo al più grande). Le domande verranno accolte in ordine di arrivo e a parità di condizioni (ovvero domande protocollate lo stesso giorno) verrà data priorità al candidato più giovane;
- Le domande presentate dopo la scadenza, verranno accettate e inserite in coda alla graduatoria in ordine di arrivo (farà fede la data di registrazione apposta dall'addetto alla ricezione).

**Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali suindicati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n°2016/679 e del Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio n°18 del 24.05.2018. Autorizza altresì l'ufficio di Servizio Sociale ad inviare comunicazioni relative alle attività via sms.**

Sarroch li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_