



MODULO D'ISCRIZIONE



DATI GIOCATORE

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a: _____ Prov: _____ Cap: _____

Via: _____

Codice fiscale: _____

Peso: _____ Altezza: _____

Problemi medici e allergie: _____

DATI GENITORE

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a: _____ Prov: _____ Cap: _____

Via: _____

Codice fiscale: _____

Telefono o Cellulare: _____

E-mail: _____

Il prezzo comprende: camp, pranzo e attestato di partecipazione.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Data: _____

Firma: genitore, tutore o chi ne esercita la patria potestà

**L'iscrizione sarà valida solo nel momento in cui
riceveremo: il presente modulo d'iscrizione compilato,
il pagamento e il certificato medico**

Per informazioni: 3397366292 (presidente) 3881977579 (segreteria)