

MODULO D'ISCRIZIONE
MIGLIORIAMO LA TECNICA GIOCANDO
PIEVE VERGONTE (VB) 27,28,29,30 DICEMBRE 2016



DATI GIOCATORE

Nome: _____

Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Cap e città: _____

Codice fiscale: _____

Recapito telefonico: _____

Email: _____

Società di appartenenza: _____

Taglia abbigliamento



Problemi medici / allergie: _____

DATI GENITORE

Nome: _____

Cognome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

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:
PAGAMENTO, MODULO D'ISCRIZIONE COMPILATO E FIRMATO E VISITA MEDICA