



MODULO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI SPORTIVI

Il/la sottoscritt_ _____

C.F: _____

intende iscriversi/iscrivere il proprio figlio/a

Nato/a il _____

Residente in Via _____

Comune _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

al corso di _____

Quota di iscrizione e assicurazione: _____

Quota di partecipazione: _____

allego il certificato di idoneità sportiva rilasciato il _____

Il _____ FIRMA _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo – GDPR 2016/679

FIRMA _____



MODULO PER L'ISCRIZIONE AI CORSI SPORTIVI

Il/la sottoscritt_ _____

C.F: _____

intende iscriversi/iscrivere il proprio figlio/a

Nato/a il _____

Residente in Via _____

Comune _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

al corso di _____

Quota di iscrizione e assicurazione: _____

Quota di partecipazione: _____

allego il certificato di idoneità sportiva rilasciato il _____

Il _____ FIRMA _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo il Regolamento Europeo – GDPR 2016/679

FIRMA _____