



MODULO D'ISCRIZIONE STAGIONE 2022-2023

COGNOME ATLETA _____

NOME ATLETA _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

PROVINCIA _____ VIA _____ N° _____

CODICE FISCALE _____

CELLULARE e MAIL MAMMA _____

CELLULARE e MAIL PAPÀ _____

INTOLLERANZE ALIMENTARI/ALLERGIE _____

Con la sottoscrizione del seguente modulo si attesta la veridicità dei dati ivi indicati e la presa visione del regolamento interno.

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del regolamento UE 2016/679.

FIRMA DEL GENITORE RESPONSABILE _____

FIRMA DELL'ATLETA (se maggiorenne) _____

DATA _____