

MODULO DI ISCRIZIONE**IN QUALITA' DI GENITORE AVENTE LA PATRIA POTESTA'**

Il/La sottoscritto-a _____

Residente in _____ Cap . _____

Via _____ N° _____

Recapiti telefonici _____

CHIEDE**L'iscrizione al corso di scuola calcio per l'allievo**

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ A _____ Taglia abb. _____

Scuola frequentata _____ Classe _____

PERIODO DI ATTIVITA' SETTEMBRE / GIUGNO

Iscrizione al corso di calcio e cartellino FIGC piccoli amici € 25,00 annuali
Assicurazione infortuni obbligatoria : euro 35,00 annuali
Contributo associativo 2002-2003 : euro 25,00 mensili in due rate
Contributo associativo 2001 : euro 35,00 mensili in due rate

kit da gioco : Linea **MACRON** Zainetto, tuta, maglietta, pantaloni, calzettoni
fornito gratuitamente dalla Società

DOCUMENTI RICHIESTI

Certificato medico di sana e robusta costituzione

In qualità di GENITORE DEL RAGAZZO ,io sottoscritto _____

Dichiaro di aver preso visione e accettare tutte le condizioni riportate nel presente MODULO di ISCRIZIONE

Inoltre Il sottoscritto interessato , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, (documento di informativa n 4647.1.106696.115283).

Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto

Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali e del figlio per le finalità indicate nella suddetta informativa come necessarie per permettere al titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi .-

Firma leggibile

Varese li _____