

VARESE CITY STAGE

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' MARZO / GIUGNO

Quota di iscrizione al corso di calcio e divisa : **gratuite**

Assicurazione infortuni obbligatoria : euro 35,00 (trentacinque) la stessa sarà recuperata sull'iscrizione alla stagione successiva

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 _____