

MODULO ISCRIZIONE PRO SESTO CAMP



Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Taglia Kit (anni): _____

Tesserato Pro Sesto: SI NO

Settimane di adesione: 1° 2° 3°

Segnalare eventuali allergie e/o intolleranze alimentari:

DATI PER FATTURAZIONE (Obbligatori)

Cognome(Genitore): _____ Nome(Genitore): _____

Indirizzo di residenza: _____

C.F.: _____ Tel.: _____

Email: _____

N.B. in relazione all'utilizzo dei dati personali, anche sensibili, ai sensi del D.Lgs 196/03, il sottoscritto autorizza il trattamento degli stessi per finalità legate allo svolgimento dell'attività sportiva e autorizza la pubblicazione delle immagini e/o video scattate durante il Pro Sesto Camp per finalità promozionali legate all'attività della S.S.D. Pro Sesto.

Firma Genitori:
