



A.S.D. VIL.TO.SA. BASKET
VILTOSA BASKET CAMP
SCHEDA DI ISCRIZIONE
COMPILARE IN STAMPATELLO



Il /la sottoscritto/a _____

GENITORE DI
(dati del partecipante)

nome figlio/a _____ Sesso _____

nato/a il _____ luogo _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

residente in via _____

n° _____ Comune di _____ Prov. _____

Recapiti telefonici _____

Classe frequentata nell'anno scolastico 2017-2018:

Scuola dell'Infanzia:	Ultimo anno				
Scuola Primaria:	1 [^]	2 [^]	3 [^]	4 [^]	5 [^]
Scuola Media:	1 [^]	2 [^]			

1° FIGLIO FRATELLO

Taglia maglietta	6-8 anni	9-11 anni	12-14 anni
	S adulto	M adulto	

Sport praticato _____

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Viltosa Basket Camp che si svolgerà nel periodo 27-31 agosto 2018 presso il patronato e il palazzetto dello sport di Villatora.

DICHIARO CHE

Mio/a figlio/a tornerà a casa:

DA SOLO/A

ACCOMPAGNATO/A DA (indicare nome e grado di parentela)

AUTORIZZO

**AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN BASE ALLA
 LEGGE VIGENTE IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY**

AUTORIZZO

ai sensi della vigente legge sulla Privacy , nonche delle ulteriori disposizioni di legge in materia, l'ASD Viltosa Basket all'utilizzo in forme audiovisive e fotografiche dell' immagine di mio/a figlio/a, per usi consentiti dalla legge e senza offesa del buon costume e della morale individuale e all'utilizzo dell'immagine per finalita esclusiva di promozione e dimostrazione delle attivita svolte durante il camp.

Data _____

Firma _____

(firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci)

NOTE INFORMATIVE

(allergie,intolleranze alimentari, forme asmatiche,...)

