



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



**DICHIARO CHE**

Mio/a figlio/a tornerà a casa:

DA SOLO/A

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

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**GENITORE DI**  
**(dati del partecipante)**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'anno scolastico 2018-2019:

Scuola dell'Infanzia:	2° anno	3° anno			
Scuola Primaria:	1^	2^	3^	4^	5^
Scuola Media:	1^				

1° FIGLIO                      FRATELLO

Taglia maglietta	7-8 anni	9-10 anni	11-12 anni
	S adulto	M adulto	L adulto

Sport praticato \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Viltosa Basket Camp che si svolgerà nel periodo 26-30 agosto 2019 presso il patronato e il palazzetto dello sport di Villatora.

**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,....)

---



---



---



---



---