



# MODULO ISCRIZIONE

## A.S. 2019-2020

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ C.I. n. \_\_\_\_\_ scad. \_\_\_\_\_

TEL. CASA \_\_\_\_\_ CELL. ATLETA \_\_\_\_\_

CELLPAPA' \_\_\_\_\_ CELL.MAMMA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. fotocopia Carta d'identità e codice fiscale dell'atleta
2. fotocopia Carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori
3. certificato di visita medica sportiva

AUTORIZZO ai sensi della legge 196/2003 alla società BBM MOZZO al trattamento e all'archiviazione di tutti i dati del presente modulo per finalità legate al funzionamento 2019 - 2020.

AUTORIZZO alla raccolta e pubblicazione di materiale fotografico e video secondo le modalità e la finalità A.S. 2019-2020.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_