



Comitato CSI Trapani

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI GINNASTICA

Anno sportivo 2019/2020

Il/la sottoscritto/agenitore dell'atleta.....

Codice Fiscale (genitore)_____

chiede di iscrivere il/la propria/a figlio/a

al corso di: **Ginnastica Artistica**

Dati anagrafici dell'atleta

Cognome.....Nome.....

Nato/a a.....(.....) il.....

Residente a.....Prov.diin via.....n°.....

Tel. _____

Indirizzo e-mail.....

Dichiara di assoggettarsi alle norme del regolamento della società

Trapani, li.....Firma del genitore_____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/93

Vi informiamo che, i dati personali che ci avete fornito saranno soggetto di trattamento ai sensi della D.Lgs.196/93

Attraverso strumenti idonei a garantire la sicurezza per le finalità dichiarate nonché di adempimento ad obblighi di legge.

Il titolare del trattamento è: **Comitato CSI** Cod. Fisc. **C.F.93000040811**

- Accetto
- Non accetto

Firma_____