



TRAPANI

SEZIONE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Data d'iscrizione

Tessera CSI n°.....

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI Anno sportivo 2023/2024

Il/la sottoscritto/aC.F.

genitore dell'atletachiede iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso di:

- Ginnastica artistica maschile
- Ginnastica artistica femminile
- Centro CAS

Dati anagrafici dell'atleta

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

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

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

Tel. cell..... Indirizzo e-mail.....

Tess. CSI n° _____

Dichiara di aderire, di aver preso visione dello statuto e di assoggettarsi alle norme del regolamento della società

Trapani, li.....

Firma _____

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 provinciale CSI.

Autorizzo alla pubblicazione delle foto scattate durante i corsi e le gare. (L.633/1941 e del codice della Privacy per scopi pubblicitari o informativi)

- Accetto
- Non accetto

Firma _____