



SEZIONE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

☐ **PROVA**

Data d'iscrizione

Tessera CSI n°

- ☐ ERACLE
☐ CSI
☐ POL.CSI ERICE
☐ GINN/CA TP

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI
Anno sportivo 2025/2026

Il/la sottoscritto/agenitore dell'atleta

..... CODICE FISCALE

chiede iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso di:

- ☐ Ginnastica artistica maschile
☐ Ginnastica artistica femminile
☐ Centro CAS
☐ Ginnastica Salutare

Dati anagrafici dell'atleta

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

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

Residente a.....Prov.diin via.....n°

Tel. Abitaz.....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 art 13 GDPR 2016/679

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

- ☐ Accetto
☐ Non accetto

Firma.....