



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.....