

DOMANDA DI ISCRIZIONE: SE L'ATLETA E' MAGGIORENNE PUO' PROVVEDERE ALLA COMPILAZIONE

Io sottoscritto (genitore o atleta se maggiorenne).....

CF:.....

Genitore di..... (compilare solo in caso di minorenni)

Nato a il

Residente a

Numero di telefono

Cellulare

Mail

Chiedo che mio figlio/a possa essere inserito nel corso di tennis:

Corso:

Data delle rate:

1.

2.

3.

Autorizzo inoltre, secondo quanto prevede il DL 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, ad utilizzare foto, riprese video, registrazioni o interviste funzionali alla documentazione delle attività svolte.

Il materiale di cui sopra potrà venire impiegato all' interno o all'esterno della struttura, su riviste specializzate o anche all' interno dei canali di comunicazione del centro.

- acconsento al trattamento dei miei dati personali**
- con la presente iscrizione dichiaro altresì che l'atleta in oggetto è stato visitato o sarà visitato da un medico e che è in possesso dell' idoneità sportiva, la quale verrà consegnata ai maestri o in segreteria.**

Firma dell'atleta se maggiorenne o di chi ne fa le veci

.....

Luogo e data:.....