



Corso estivi 2018

Modulo d'iscrizione

Il sottoscritto _____
residente a _____ in via _____
genitore di _____ nato il _____
a _____ Cod.fiscale (del/la bambino/a) _____

ISCRIVE il / la proprio/a figlio/a (barrare caselle interessate)

<input type="checkbox"/>	al corso di mountain bike (aprile - agosto)
<input type="checkbox"/>	all'attività estiva di corsa campestre (aprile-giugno/settembre-ottobre)
<input type="checkbox"/>	tutte le attività estive

Versamento sul ccb VAL DI FIEMME C.R. IT35B 08184 34571 00001 3300 004

In riferimento alla legge sulla privacy, io sottoscritto autorizzo l'eventuale pubblicazione di fotografie o filmati fatte/i durante l'attività sportiva sul sito internet della A.S.D.Polisportiva Molina di Fiemme:

AUTORIZZO (barrare la casella)

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'A.S.D. Polisportiva Molina di Fiemme si assume la responsabilità della sorveglianza degli allievi minori, nei soli orari effettivi di lezione del corso al quale il bambino è iscritto. Inoltre, con la presente, autorizzo la Società, in riferimento alla L. 675/96 sulla tutela della privacy, all'utilizzo dei miei dati personali per la promozione della loro iniziativa e potrò chiederne in qualunque momento la cancellazione.

Al fine di essere informati su orari, eventi e novità dell'associazione lascio i miei recapiti :

cell. _____ e.mail _____

La nostra associazione per chiedere il contributo alla Val di Fiemme Cassa Rurale necessita di alcuni dati che chiediamo direttamente su questo modulo:

GENITORE _____ DATA DI NASCITA _____

Correntista C.R. : SI' o NO Socio C.R. : SI' o NO

Codice fiscale genitore socio _____

data

firma leggibile
