

SCHEDA DI TESSERAMENTO

Sauze 2021

ATLETA

Cognome Nome

Nato a il/...../.....

Via/Corso città

Codice Fiscale

Società di appartenenza

Sport praticato: Basket Volley

Turno scelto: 27/6 al 03/7 04/7 al 10/7

Formula scelta: camp day camp

Taglia: 3XS 2XS XS S M L XL XXL

GENITORE

Cognome..... Nome

Codice Fiscale

Indirizzo Email.....

Telefono: Padre..... Madre.....

Autorizzo la partecipazione di mio figlio al Bbal camp 2021, settimana di allenamenti di basket o volley ed accetto le condizioni generali descritte nel presente opuscolo. All'atto della richiesta di partecipazione sono consapevole di dover versare l'acconto, compilare il modulo e consegnarlo insieme al certificato medico per attività sportiva.

Ai sensi della legge numero 196 del 30.06.03 (tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali) informiamo i partecipanti e i loro genitori che i dati fornitici sia personali che anagrafici saranno custoditi presso la sede legale della Sport Event Academy ssdlr per finalità di archiviazione, documentazione ed informazione relative ad informative sociali, di marketing, pubblicitarie e commerciali legate direttamente e/o indirettamente alla Sport Event Academy ssdlr, ai suoi fornitori, ai suoi partner e ai suoi sponsor. Si comunica inoltre che i dati medici consegnati e in possesso di Sport Event Academy ssdlr potranno essere utilizzati su richiesta della Federazione e/o ente di promozione a cui la Sport Event Academy ssdlr è affiliata così come per esigenze di emergenza medica del genitore facente le veci dell'atleta.

Firma per il consenso

SE POSSIBILE VORREI STARE IN CAMERA CON (inserire una sola scelta):

1.

Per saperne di più visitate il nostro sito: www.palacollegno.it



MOLECOLA



CWS



CUSTOM m2u



A.BRE.MAR. S.R.L.
Brevetti, Modelli, Marchi