



MODULO D'ISCRIZIONE Calcio Agonistico 2018/2019

da consegnare in Segreteria o inviare compilato a leonesport@leonexiii.it



Richiesta di iscrizione per

iscritto

nome e cognome

nato a il

Codice Fiscale

residente a CAP Prov

via n°

Istituto di provenienza Classe.....

alla squadra di Calcio

- | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> primi calci 2010 | <input type="checkbox"/> giovanissimi A 2004 |
| <input type="checkbox"/> pulcini 2009 | <input type="checkbox"/> allievi B 2003 |
| <input type="checkbox"/> pulcini 2008 | <input type="checkbox"/> allievi A 2002 |
| <input type="checkbox"/> esordienti a 9 2007 | <input type="checkbox"/> juniores regionale |
| <input type="checkbox"/> esordienti a 9 2006 | <input type="checkbox"/> seconda categoria |
| <input type="checkbox"/> giovanissimi B 2005 | |

Dati genitore

genitore

nome e cognome

nato a il

Codice Fiscale

telefono altro recapito

e-mail

residente a CAP Prov

via n°

pagamento

In Segreteria per pagamenti in contanti, POS e assegno. Per pagamenti con bonifico:
SSD Leone XIII Sport a r.l.
IBAN IT 44 S 05696 01617 000005561X37
Banca Popolare di Sondrio - Agenzia 18
causale: nome e cognome dell'iscritto, corso a cui ci si iscrive

dati e privacy

Con il presente modulo chiedo l'iscrizione al corso organizzato dalla SSD Leone XIII Sport srl e dichiaro di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni riportate. Autorizzo la SSD Leone XIII Sport srl al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. Lgs.196/2003. In merito alle sole immagini relative alle attività svolte nell'ambito del corso, concedo irrevocabilmente e senza limiti alla SSD Leone XIII Sport srl, l'utilizzo delle mie immagine per scopi commerciali, promozionali e ad uso interno, dichiarando di non aver nulla a pretendere per detta utilizzazione.

Allego il certificato medico agonistico in corso di validità.

Data

Firma