



MODULO D'ISCRIZIONE Corso di Rugby 2017/2018

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.....

al corso di Rugby

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> agonistico under 14/12/10/8
<i>bisettimanale mercoledì e venerdì 17:30 - 19:00</i> | <input type="checkbox"/> agonistico under 6
<i>monosettimanale mercoledì 17:30 - 18:30</i> |
| <input type="checkbox"/> non agonistico under 14
<i>monosettimanale venerdì 16:15 - 17:15</i> | <input type="checkbox"/> non agonistico under 10
<i>monosettimanale lunedì 16:05 - 17:10</i> |

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 in corso di validità.

Data

Firma