

COGNOME*	<input type="text"/>	NOME*	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA*	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA*	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
VIA*	<input type="text"/>	N°*	<input type="text"/>		
CAP*	<input type="text"/>	CITTA'*	<input type="text"/>	PROV*	<input type="text"/>
COD. FISCALE*	<input type="text"/>	E-MAIL*	<input type="text"/>		
CELLULARE GENITORE*	<input type="text"/>	CELLULARE GENITORE'*	<input type="text"/>		

PERIODI
SCELTI*:**C.S. COMUNALE NOVEGRO – VIA DELEDDA**
ORE 16.30 -17.15 o 17.15 – 18.00**Selezionare il periodo in cui svolgere l'attività.**

Non è possibile scegliere la fascia oraria.

Il corso è mono settimanale ed i turni saranno organizzati in base ai giorni selezionati ed all'età dei bimbi.

LUNEDÌ

I TRIMESTRE

II TRIMESTRE

III TRIMESTRE

ANNUALE

C/C intestato a TeamSport SSD, BCC Milano IBAN: IT720084533288000000196376

CONSENSO *

* campi obbligatori

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data: _____ Luogo: _____

Nome, Cognome: _____

Firma del genitore (in caso di figli minori): _____

Firma del genitore (in caso di figli minori): _____

vanno apposte entrambe le firme per il consenso dei tesserati minori di anni 16

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 11517.51.363909.1162332):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

 SI NO Invio Newsletter SI NO eventualmente per soddisfare indagini di mercato, statistiche e per attività promozionali inerenti anche alla spedizione di materiale pubblicitario e promozionale

Presta il suo consenso alla diffusione dei suoi dati personali?

 SI NO Pubblicazione di foto e dati generali su portali, social o pubblicazioni in genere per la promozione delle attività sportive sul territorio come previsto dallo statuto

L'interessato _____