



ASD EVEA Via dei Gelsi 27/D 98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO TEL. 333 633 60 80

ISCRIZIONE SCUOLA TENNIS 2016 - 2017 ASD EVEA

COGNOME..... NOME

Nato/aData di nascita

ViaN°

Residente a.....CAP

Telefono Cellulare

Indirizzo e-mail

CODICE FISCALE GENITORE

CODICE FISCALE ALLIEVO

D A C O M P I L A R E A C U R A D E L G E N I T O R E D E L L ' A L L I E V O _

Con la presente il sottoscritto nato a.....
residente a Via n°

richiede l' iscrizione di mio/a figlio/a alla SCUOLA TENNIS 2016 – 2017 organizzata dall'**ASD EVEA** e dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento della società.

Mi impegno inoltre a versare la quota di Euro , come tassa d'iscrizione e autorizzo l'ASD EVEA al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 ed all'uso di foto e/o video esclusivamente per uso interno o per le finalità promozionali dell'ASD EVEA.

Data

firma del genitore

.....

N.B. Ai fini dell'ammissione alla scuola tennis, è obbligatorio allegare alla presente iscrizione un certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.