



MODULO DI ISCRIZIONE  
al corso di Mini Basket 2014/2015

Il/La Sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cellulare\* \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore legale del minore  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**\*Obbligatorio**

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a partecipi al corso minibasket stagione 2014/2015 presso la palestra della SCUOLA GIOVANNI XXIII.

Con la presente il/la sottoscritto/a in riferimento alla partecipazione del minore al corso, solleva da ogni responsabilità civile e/o penale, il Centro Minibasket "Il Sorriso di Claudio" e le due associazioni che lo costituiscono, ossia l'associazione "il Sorriso di Claudio" e "l'A.S.D. Nuovo Basket Monte Sant'Angelo".

Monte Sant'Angelo, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- certificato medico del minore di "sana e robusta costituzione" o di "idoneità alla pratica sportiva non agonistica"
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del genitore/tutore che sottoscrive il modulo.

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_, AUTORIZZA il Centro Minibasket "Il Sorriso di Claudio" e le due associazioni che lo costituiscono, ossia l'associazione "il Sorriso di Claudio" e "l'A.S.D. Nuovo Basket Monte Sant'Angelo" a trattare i dati personali esclusivamente per le finalità correlate alle attività del Corso Mini Basket stagione 2014/2015 nel rispetto della normativa vigente.

Monte Sant'Angelo, li \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_