



MODULO DI ISCRIZIONE
al corso di Mini Basket 2016/2017

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 2016/2017 presso la palestra della SCUOLA G. TANCREDI.

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 2016/2017 nel rispetto della normativa vigente.

Monte Sant'Angelo, li _____

Firma del Genitore/Tutore
