

# Modulo d'iscrizione Campus Estivo Sibari 20/27 Agosto 2017

## Dati Partecipante :

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>	Residente a	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>				
Società di appartenenza	<input type="text"/>	Arma	<input type="text"/>		
Taglia pantaloncino	<input type="text"/>	Taglia t-shirt	<input type="text"/>	Taglie	XXS-XS-S-M-L-XL-XXL
Iscrizione alla F.I.S. per la stagione agonistica 2016/2017 con tessera n°	<input type="text"/>				
Desidererei, se possibile, essere sistemato/a in camera con	<input type="text"/>				
Allergie:	<input type="text"/>				
Note:	<input type="text"/>				

## Dati genitore o legale affidatario:

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>		
Nato/a a	<input type="text"/>	Il	<input type="text"/>	Residente a	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>				
Telefono abitaz.	<input type="text"/>	Cell. Padre	<input type="text"/>	Cell. Madre	<input type="text"/>

Si autorizza al trattamento dei dati personali.

Legge 31 dicembre 1996, n.675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" Il genitore dichiara di avere preso visione del regolamento e del programma e di accettarne senza riserve le condizioni. Si autorizza l'utilizzo di foto o filmati del proprio figlio senza ulteriore altra delega o autorizzazione.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma Atleta \_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_