

## MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE'

Si richiede l'iscrizione alla:

Manifestazione:	
Del:	

IL SOTTOSCRITTO:					
Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	Non agonista <input type="checkbox"/>
					Agonista <input type="checkbox"/>
e-mail			Cell.		

TESSERATO ALLA:				
SOCIETA' SPORTIVA/GRUPPO SPORTIVO: _____				
CON SEDE IN:		Via	Città	PR
Affiliata a:		<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> ACSI <input type="checkbox"/> CSI <input type="checkbox"/> CSAIN <input type="checkbox"/> FCI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____		

Il sottoscritto \_\_\_\_\_sottoscrivendo la presente conferma di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e di essere in regola con il tesseramento e con le normative sanitarie per l'anno sportivo in corso.

**"Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"**

Firma \_\_\_\_\_

iban x bonifico: IT04X0707023904000000841222    BCC C.C.Romagnolo  
inviare copia modulo iscrizione e bonifico per mail: info@sportimecesena.it