

A.S.D. LANGHIRANO GINNASTICA
Federazione Ginnastica d'Italia (FGI) cod. 003088/2024

MODULO D'ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO 2024

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome)

Chiede l'iscrizione per

il proprio figlio/a (nome)..... (cognome)

Al/Ai TURNO/I (barrare la scelta):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 – 5 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 19 - 23 AGOSTO |
| <input type="checkbox"/> 8 – 12 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 26 – 30 AGOSTO |
| <input type="checkbox"/> 15 – 19 LUGLIO | <input type="checkbox"/> 2 – 6 SETTEMBRE |
| <input type="checkbox"/> 22 – 26 LUGLIO | |
| <input type="checkbox"/> 29 LUGLIO – 2 AGOSTO | |

Dati iscritto:

Luogo e data di nascita.....

Residente a.....(), CAP.....

In via..... n°.....

C.F.

Numero cellulare per comunicazioni urgenti.....

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto (vedi dati sopra riportati) informato di quanto esposto in palestra, ai sensi dell' Art. 13 del D. Lgs. 196/2003, attesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili, secondo le finalità e le modalità indicate nell'informativa succitata, con particolare riferimento all'ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento e sottoscrivo.

Sono stato in particolare informato della necessità di presentare certificazione medica attestante l'idoneità alla pratica sportiva.

Pilastro di Langhirano, li

Firma.....

