



DOMANDA D'ISCRIZIONE STAGIONE 2017-2018

Richiesta del genitore o di chi esercita la potestà (per i minori)

Quota iscrizione:

Nuova Affiliazione € 300,00 (€ 280 + € 20 Ass.Opes) - Rinnovo € 240,00 (€ 220 + € 20 Ass.Opes) – OLD € 220 (€ 200 + € 20 Ass.Opes)

Sconto Famiglia -20% a partire dalla seconda quota

DATI GIOCATORE:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato: _____ Il ____ / ____ / ____ Prov.: _____

Nazione: _____ Cittadinanza: _____

Codice Fiscale: _____

RESIDENTE A:

Comune: _____ Prov.: _____ CAP _____

Via / P.zza: _____ N°. _____

Telefono: _____ Cellulare. _____

Indirizzo posta elettronica: _____

Data: _____ Firma _____

DICHIARA

Di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della legge 675/96, forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva che la effettiva partecipazione alla stessa

Data: _____ Firma _____