



TESSERAMENTO SPORTIVO 2023/2024

Con la firma della presente, il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Lugo di Nascita _____ Pr. (____)

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Pr. (____) indirizzo _____

In proprio/In qualità di genitore-tutore del minore:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Lugo di Nascita _____ Pr. (____)

Codice Fiscale _____,

Richiede alla SSD FAMILY PARK CAMPOCATINO a r.l. il tesseramento sportivo per la stagione

2023/2024.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e in relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.10 della legge 675 del 31.12.1996 prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i suoi dati personali e/o sociali verranno trattati dalla SSD FAMILY PARK CAMPOCATINO a r.l. per i fini istituzionali e potranno essere trasmessi per il relativo trattamento anche ad altri soggetti.

Data: _____

Firma: _____