



MODULO ISCRIZIONE

NOME e COGNOME

DATA e LUOGO di NASCITA

INDIRIZZO

TELEFONO

EMAIL

CELL.

Chiedo di partecipare (iscrivermi) alla **"SEAMEN FLAG FOOTBALL SCHOOL"**

Frequentando gli allenamenti che avranno luogo ogni lunedì e mercoledì ore - a partire dal 6 maggio 2009, presso SGM FORZA e CORAGGIO - Via Gallura 8 – Milano

FIRMA ATLETA

*** COPIA CARTA DI IDENTITA' E CODICE FISCALE

Io sottoscritto/a nato/a a il, e residente in in qualità di padre/madre di, autorizzo mio figlio a partecipare alla SEAMEN FLAG FOOTBALL SCHOOL e allego certificato medico di autorizzazione all'attività fisica – NON agonistica.

Preso atto e visione dell'informativa fornitami (da fare e allegare in copia) ai sensi dell'art 13 L. n° 675/96, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali compresi quelli sensibili, ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo, inoltre, la Seamen Milano – Ass. Sportiva Dilettantistica – con sede Legale in Via Manzoni 30 – 20121 Milano – al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, ivi contenuti, per le finalità necessarie allo svolgimento dell'attività sportiva Milano,

FIRMA
