

Scheda PRE_ISCRIZIONE

Per bambini e bambine nati dal 2009 al 2016.

Dal LUNEDI al VENERDI dalle 7.30 alle 12.30

Il costo di partecipazione per ogni settimana di attività è di €50,00

SELEZIONA UNA O PIU' SETTIMANE

5-9 LUGLIO 12-16 LUGLIO 19-23 LUGLIO 26-30 LUGLIO

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Residente a _____

Tel: _____ email _____

Nome Genitori _____

L'iscrizione si considererà completata con:

- Modulo di iscrizione finale compilato, firmato e consegnato
- Consegna di copia di CERTIFICATO MEDICO per attività NON agonistica, (richiedibile al proprio medico personale. I tesserati Basket Pieve hanno già consegnato copia del certificato)
- Pagamento della quota di partecipazione

Data _____

Firma dell'esercente la patria potestà _____

AUTORIZZO: ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Firma _____