



SCHEDA INDIVIDUALE ATLETA

CENTRO MINIBASKET DI: _____

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO _____ (____)

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

NAZIONALITÀ italiano comunitario extra-comunitario

CITTADINANZA _____ NUMERO MAGLIA/E _____

TEL. CELLULARE _____ ALTRO RECAPITO _____

EMAIL _____

ALTRI SPORT O ATTIVITÀ PRATICATE _____

NOTE _____

Data _____

Firma del genitore

Trattamento dati personali: in ottemperanza al D.L.30-06-2003 n.196, autorizzo ASD Cestistica Argenta all'uso dei dati personali al fine esclusivo di informazione ai tesserati su future iniziative, servizi ed offerte. Autorizzo inoltre l'uso delle immagini fotografiche delle nostre attività al fine di pubblicizzare le nostre iniziative sportive sul sito web e sulla pagina Facebook della Cestistica Argenta.

Trasporto: io, genitore o tutore dell'atleta in oggetto, autorizzo ASD Cestistica Argenta al trasporto sui mezzi della società per allenamenti e partite.

Firma del genitore
