

MODULO DI

ISCRIZIONE INVICTA

MINIBASKET • BASKET GIOVANILE

DATI DELL'ATLETA

COGNOME E NOME

NATO/A A PROV. _____ IL

CODICE FISCALE

RESIDENTE A PROV. _____ CAP

VIA / PIAZZA N.

CELLULARE ATLETA E-MAIL

SCUOLA FREQUENTATA CLASSE

ALTRO SPORT PRATICATO

DATI DEI GENITORI / TUTORI

GENITORE / TUTORE 1

COGNOME E NOME

CELLULARE

E-MAIL

PROFESSIONE

GENITORE / TUTORE 2

COGNOME E NOME

CELLULARE

E-MAIL

PROFESSIONE

INTESTATARIO DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO (selezionare un solo genitore)

☐ GENITORE / TUTORE 1☐ GENITORE / TUTORE 2

AUTORIZZAZIONI E CONSENSI

- ☐ Il sottoscritto/a autorizza la società INVICTA POTENZA al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).
- ☐ Il sottoscritto/a autorizza l'utilizzo di immagini e video del/della proprio/a figlio/a per finalità promozionali della società (sito web, social, materiale informativo).
- ☐ Il sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a è idoneo/a alla pratica sportiva agonistica e non agonistica e si impegna a consegnare il certificato medico in corso di validità.

NOTE IMPORTANTI

- ☒ Certificato medico obbligatorio per l'attività sportiva.
- ☒ L'iscrizione sarà ritenuta valida solo a seguito della consegna di tutta la documentazione richiesta.
- ☒ La quota di iscrizione comprende assicurazione e tesseramento.

FIRME

Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite, accetta il regolamento della società e autorizza la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle attività sportive organizzate da INVICTA POTENZA.

FIRMA GENITORE / TUTORE 1

FIRMA GENITORE / TUTORE 2

DATA

INSIEME PER CRESCERE