

DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMP ESTIVO ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974



DATI ISCRITTO

NOME: _____ COGNOME: _____
C.F: _____ CITTADINANZA: _____
NATO A: _____ IL: _____
RESIDENTE A: _____ IN VIA/PIAZZA: _____
PROVINCIA: _____ CAP: _____
MAIL: _____ TEL: _____

DATI GENITORI/TUTORI

NOME: _____ COGNOME: _____
C.F: _____ CITTADINANZA: _____
NATO A: _____ IL: _____
RESIDENTE A: _____ IN VIA/PIAZZA: _____
PROVINCIA: _____ CAP: _____
MAIL: _____ TEL: _____

NOME: _____ COGNOME: _____
C.F: _____ CITTADINANZA: _____
NATO A: _____ IL: _____
RESIDENTE A: _____ IN VIA/PIAZZA: _____
PROVINCIA: _____ CAP: _____
MAIL: _____ TEL: _____

INTESTATARIO RICEVUTA: _____

NOTE: _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974

Via A. Costa, 167/2 - 40134 Bologna - Matr. FIGC n° 921087 - Reg. CONI n° 71323
Tel / Fax: +39 051 432389 - info@ghepardcalcio.it - ghepardalcio.it - P.IVA 04160180370

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL CAMP ESTIVO:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DAL 07/06 AL 11/06 | <input type="checkbox"/> DAL 14/06 AL 18/06 | <input type="checkbox"/> DAL 21/06 AL 25/06 |
| <input type="checkbox"/> DAL 28/06 AL 2/07 | <input type="checkbox"/> DAL 05/07 AL 09/07 | <input type="checkbox"/> DAL 12/07 AL 16/07 |
| <input type="checkbox"/> SMALL (8:30-12:30) | <input type="checkbox"/> SMALL (13:30-17:30) | <input type="checkbox"/> LARGE (8:30-17:30) |

TAGLIA KIT

- | | | | | | | |
|--------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| T-SHIRT | <input type="checkbox"/> XXXS | <input type="checkbox"/> XXS | <input type="checkbox"/> XS | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L |
| PANTALONCINO | <input type="checkbox"/> XXXS | <input type="checkbox"/> XXS | <input type="checkbox"/> XS | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L |

COSTO: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy (come indicato all'art. 13 D.Lgs n.196/03 e Regolamento (UE) 2016/679 Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

DATA: _____ **FIRMA GENITORI:** _____

Il KIT è da considerarsi una sola volta anche per più settimane. L'iscrizione sarà ritenuta valida solo al momento del pagamento della cauzione. In caso la ASD Libertas Ghepard Calcio 1974 annullasse il Camp la cauzione sarà restituita al 100%. In caso di rinuncia dell'iscritto la cauzione non sarà restituita. Il saldo del Camp deve essere saldato entro 3 giorni prima dell'inizio della settimana scelta.

ASD LIBERTAS GHEPARD CALCIO 1974

Via A. Costa, 167/2 - 40134 Bologna - Matr. FIGC n° 921087 - Reg. CONI n° 71323
Tel / Fax: +39 051 432389 - info@ghepardcalcio.it - ghepardalcio.it - P.IVA 04160180370