

Corso di Canottaggio - SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto, esercente la patria podestà,

Il/La sig./sigr.a sesso

nato/a a il

codice fiscale nazionalità

domicilio via/p.zza CAP Città

telefono: casa uff. : cellul. :

e-mail

chiede l'iscrizione della figlia/del figlio

Nome-cognome Sesso

nato/a a il

nazionalità codice fiscale

domiciliato in (CAP /città) via/p.zza

telefono: cellul. :

Scuola Classe

dichiara che il minore è in grado di nuotare, di essere di sana e robusta costituzione ed idoneo a svolgere attività sportiva connessa al corso di canottaggio, allo scopo allego il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Il richiedente, nel prendere atto che i suoi dati personali potranno essere trattati nel rispetto della legge 196/2003, consente il trattamento di eventuali dati personali.

Autorizzo l'utilizzo di fotografie in situazioni sportive in cui venga ritratta/o mia/o figlia/o al fine della promozione e/o pubblicazione a corredo di articoli inerenti l'attività sportiva della STC Adria 1877 ASD.

**ACCONSENTO NON ACCONSENTO che mio figlio esca dalla sede dell'Adria
autonomamente senza la presenza di accompagnatori. (CERCHIARE LA SCELTA
EFFETTUATA)**

FIRMA DEL GENITORE

**CERTIFICATO MEDICO
SCADENZA**

QUOTA PAGATA

€

IL

IL

—

—

Trieste, _____

fototessera (è possibile
inviare via mail una foto
formato .JPG)