



SCUOLA CALCIO TORRES SRL

MODULO ISCRIZIONE 2022-2023

IL SOTTOSCRITTO/A (GENITORE) _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CELL _____ TEL _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO SRL TORRES PER LA STAGIONE 22-23 DEL PROPRIO FIGLIO.

COGNOME _____ NOME _____ NATO IL _____ A _____

COD.FISCALE _____ RESIDENTE _____ CAP _____ VIA _____

- DOCUMENTI DEL BAMBINO DA CONSEGNARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE:

- *CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA (ESORDIENTI TUTTI AGONISTICI).
- *CERTIFICATO PLURIMO OSSIA RESIDENZA STATO DI FAMIGLIA E NASCITA PER TUTTI I NUOVI.
- *2 FOTOTESSERA TESSERA SANITARIA - CARTA DI IDENTITÀ.

*IL COSTO DELL'INTERO CORSO ANNUALE E' DI € 350.00 (COMPRESIVO D'ISCRIZIONE DI € 50.00)
DA CORRISPONDERE IN QUOTE TRIMESTRALI NEI MESI DI SETTEMBRE €150.00 - DICEMBRE € 100.00
MARZO € 100.00.*

CODICE IBAN: IT500010151720000070775168 ((BANCO DI SARDEGNA)

**N.B. LE QUOTE VANNO VERSATE ANCHE IN CASO DI IMPEDIMENTO
ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DELLA SCUOLA CALCIO DOVUTA ALLA CAUSA NON
IMPUTABILI ALLA SRL TORRES.**

**INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. AI SENSI
DELD.L.196/2003 RIGUARDO LA TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI,AUTORIZZO LA GESTIONE DEI DATI CONTENUTI IN QUESTO MODULO PER ATTIVITA' INFORMATIVE E DI
MARKETING DA PARTE DELLA SRL TORRES .AUTORIZZO INOLTRE L'INSERIMENTO DI INFORMAZIONI E IMMAGINE DEL
SUDDETTO ATLETA ALL'INTERNO DEL SITO UFFICIALE DELLA SOCIETA' STESSA.**

SASSARI li _____

il GENITORE _____