



Polisportiva Dilettantistica

CITTÀ DI SEGRATE

Scuola Calcio F.I.G.C.
Matricola F.I.G.C. n. 930021 Matricola C.O.N.I. n. 94651

polisportivasegrate.it



MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE 2016 - 2017

Cognome Atleta _____		Nome Atleta _____	
Indirizzo _____	Città _____	Prov. _____	
Luogo di nascita _____		Data di nascita _____	
Tel. Fisso _____	Tel. Cell _____	Cittadinanza _____	
Cod. Fiscale _____			

Con la presente il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, in qualità di genitore dell'atleta, conferma la richiesta di iscrizione alla Scuola Calcio per la Stagione 2016 - 2017.

L' iscrizione dovrà essere presentata alla segreteria presso la struttura del Campo Pastrengo Via Modigliani nei seguenti giorni e orari: dal Lunedì al Venerdì dalle 16,00 alle 19,00

Firma Genitore

Firma Atleta

Il Presidente

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ in qualità di genitore/tutore dell'atleta _____, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs 196/2003 si impegna a ritirare e a restituire il **MODULO DI RICHIESTA CONSENSO UTILIZZO DATI SENSIBILI**, disponibile presso la segreteria in forma cartacea o scaricabile dal sito web, debitamente compilato affinché i dati personali del proprio figlio/figlia possano o non possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati ed affinché gli stessi possano o non possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti e per le finalità dichiarate.

Data

Firma

Ufficio Stampa

POL. D. CITTÀ DI SEGRATE

Sede Legale: C/O C.S. Don Giussani Via Donizetti – 20090 Segrate (MI) Sede Operativa: Campo Pastrengo Via I Maggio, 46 – 20090 Segrate (MI)
Tel. & Fax: +39 02 26926248 e-mail: ufficio-stampa@polisportivasegrate.it – sito internet: www.polisportivasegrate.it