

KOALACAMP 2023

MODULO ISCRIZIONE



Il/Lasottoscritto/a _____

Genitore del/la minore _____

CF minore _____

Tel.1 _____ Tel.2 _____

Paese residenza _____

Altezza cm. _____

Minore assistito nel percorso educativo SI NO

Chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al KOALACAMP 2023

PER _____ SETTIMANE (1-2-3-4-5-6-7-8-9)

Pre Camp SI NO

Indicare allergie, intolleranze ed eventuali richieste personali:

Olgiate Comasco, li _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a allega certificato di abilitazione alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità (in assenza di tale certificato l'iscrizione non verrà accettata).

Olgiate Comasco, li _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS.30/6/2003 N.196

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. 196/2003 e presta il suo consenso all'utilizzo di eventuali fotografie o filmati in cui sia raffigurato il/la figlio/a che possono essere utilizzati sul sito internet, sulla pagina Facebook, e sul profilo Instagram della Società ASD Minibasket Olgiate Comasco

Olgiate Comasco, li _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a acconsente all'uscita dal parco della scuola del/la proprio/a figlio/a per brevi escursioni diurne sul territorio

Olgiate Comasco, li _____ Firma _____