

Modulo di iscrizione

1 Dati del genitore

COGNOME E NOME DEL GENITORE

CODICE FISCALE DEL GENITORE

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

2 Dati di chi si iscrive

COGNOME E NOME DI CHI SI ISCRIVE

NATO / A IL

NATO / A A

CODICE FISCALE

TAGLIA MAGLIETTA

RESIDENTE A

IN VIA

3 Corso scelto — segna una casella

☐

Minivolley

Annate 2018 / 2019 / 2020 · da ottobre a maggio

€ 160 · € 140 dal 2° della famiglia

☐

Supervolley U12

Annate 2015 / 2016 / 2017 · da ottobre a maggio

€ 220 · € 200 dal 2° della famiglia

4 Quota e consegna

Bonifico a **A.S.D. TeamVolleyC8** · Banca Valsabbina**IT 88 T 05116 35540 000000000425**

Consegna questo modulo agli istruttori in palestra, insieme alla ricevuta del bonifico.
Serve anche il certificato medico: senza, l'assicurazione non copre.

Con la firma autorizzo il trattamento dei dati miei e di mio figlio / a per le attività della società, secondo l'informativa consegnata insieme a questo modulo.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE