

A.S.D. Centro Schuster
Via padre Lodovico Morell sj, 2
20134 - Milano

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto

Nato a..... il

Figlio di (padre)

e (madre)

Domiciliato a Cap.....

Via.....

Codice Fiscale

Telefono Cellulare

E-mail

dopo aver preso visione dello Statuto dell'Associazione chiede l'ammissione all'Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Giovanile Card. Schuster.

Il,

.....
Firma (di un genitore per minore)

N.

Note sulla privacy

Come rappresentato nell'informativa fornita all'atto dell'iscrizione, ai sensi del D.L. 196/2003, l'esecuzione delle operazioni di tesseramento per l'attività sportiva richiede la comunicazione ed il relativo trattamento dei dati personali ai seguenti soggetti:

- Federazione sportive e/o Ente di promozione sportive in base allo sport seguito
- Intermediario assicurativo

N.	DATA
----	------

ATTIVITA' SPORTIVA

* STAGIONE SPORTIVA 20__ / ____

* SPORT PRATICATO: _____

ISCRIZIONE _____

I QUOTA _____

II QUOTA _____