
MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO CALCIO 5 / 7 / 11
STAGIONE SPORTIVA

Società _____

Località _____ via _____ n° _____ prov. _____

Responsabile attività sportive: _____

Chiede a codesta rispettabile Sezione di essere iscritta al campionato di calcio:

5	7	11
---	---	----

(Barrare la casella corrispondente)

Preferenza GIORNO, ORA e CAMPO

GIORNO		ORA		CAMPO	
GIORNO		ORA		CAMPO	

Gestore campo: Sig. _____

Colori sociali:

1° _____

2° _____

DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SOCIETA'

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____

Email _____ Cell. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.

Ivrea, _____

Dirigente società
