



MODULO DI ISCRIZIONE SUMMER CAMP MACALLESÌ 1927

DATI DELL'ATLETA

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENTE A – VIA e CAP	

DATI DEL GENITORE PER LA FATTURAZIONE

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RESIDENTE A – VIA e CAP	

NUMERO DI TEL.

MAIL

SETTIMANE DI ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1: 12-16 GIUGNO	<input type="checkbox"/> SETTIMANA 5: 10-14 LUGLIO
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2: 19-23 GIUGNO	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3: 26-30 GIUGNO	
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4: 3-7 LUGLIO	

Per formalizzare l'iscrizione è necessario effettuare il pagamento della quota e inviare la copia contabile a info@macallesi.it. Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto intestato a ACD MACALLESÌ 1927, CODICE IBAN: IT02 N060 4501 6000 0000 5002 270 , oppure PRESSO LA SEGRETERIA MACALLESÌ (dalle ore 17.30 alle 19.00 tutti i giorni).
SULLA CAUSALE DEL BONIFICO E' NECESSARIO INDICARE: NOME, COGNOME E SUMMER CAMP

Firma del Genitore _____

Confermo di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili per le finalità precisate nell'informativa

--