






2° ABCAMP 2017 / 2-6 LUGLIO AMPEZZO**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

dati atleta	cognome	
	nome	
	 indirizzo	
	città	
	CAP	
	data di nascita	
	 telefono	
	 altro recapito	
	 email	
	codice fiscale	
	documento d'identità (tipo e n.)	

scheda medica	allergie alimentari	
	malattie infantili	
	allergie a farmaci	

dati genitore	cognome del genitore	
	nome del genitore	
	 telefono del genitore	
	 email del genitore	
	codice fiscale del genitore	

Ai sensi della legge n. 196 del 30.06.03 (Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali) informiamo i gentili partecipanti che i dati personali e anagrafici forniti ai fini dell'iscrizione saranno custoditi presso la sede della ASD Basket Terzo per finalità di archiviazione, documentazione ed informazione relative ad iniziative sociali legate alle attività della ASD stessa.

firma del genitore _____

compilare ed inviare ad uno dei seguenti indirizzi email : info@abcbasketcervignano.it - 000936@spes.fip.it