

# MODULO ISCRIZIONE CAMPUS 2015

da inviare entro 12 giugno 2015 via mail a: [calcio@uccozzuolo.it](mailto:calcio@uccozzuolo.it) o via fax allo 0432 1631333

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

## ISCRIVO

\_\_\_\_\_ mio/a figlio/a al Campus 2015 del Pozzuolo che si svolgerà presso il campo sportivo di Sammardenchia

**6 giorni** (dal 22 al 27 giugno 2015)

**10 giorni** (dal 17 al 27 giugno 2015)

### dati anagrafici del ragazzo/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono (casa) \_\_\_\_\_ Cellulare (genitore) \_\_\_\_\_

altezza e taglia \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Obbligatorio allegare all'iscrizione il certificato di idoneità all'attività motoria

Aderisco senza riserva al programma del Campus. Comunico eventuali che mio/a figlio/a (allergie, medicinali assunti abitualmente, precauzioni, intolleranze alimentari etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### Informativa Privacy (art. 13, D. lgs n. 196/2003)

Si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione e organizzazione dell'iniziativa in questione e alla gestione di indirizzari per l'invio di comunicazioni sulle future attività della Società, i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici, i dati non saranno comunicati a terzi. **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** in relazione all'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'informativa.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

La quota di iscrizione deve essere versata il primo giorno del Campus, all'accoglienza dei bambini

Le iscrizioni si chiuderanno il 12 Giugno 2015.

Per informazioni contattare il coordinatore del Campus:

Denni Tion 328 7949995 [calcio@uccozzuolo.it](mailto:calcio@uccozzuolo.it)