

POLIZIANA

JUNIOR CAMP 2020

SCHEDA DI ISCRIZIONE



COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ____ / ____ / 20__ A _____

RESIDENTE A _____

VIA / PIAZZA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

SOCIETA' DI APPARTENENZA _____

RUOLO _____

MISURA KIT UFFICIALE [XXS] - [XS] - [S] - [M] - [L]

PESO KG _____ ALTEZZA CM _____

SETTIMANE DAL

6 – 10 LUGLIO

13 - 17 LUGLIO

20 – 24 LUGLIO

27 – 31 LUGLIO

3 – 7 AGOSTO

10 – 14 AGOSTO

DATI DEL GENITORE (O DI CHI NE FA LE VECI):

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ____ / ____ / 19__ A _____

RESIDENTE A _____

VIA / PIAZZA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

In ottemperanza alla legge 675 del 31/12/1996 relativa alla tutela dei dati personali, autorizzo la Unione Polisportiva Poliziana A.S.D. all'uso degli stessi al fine esclusivo di informazioni alla clientela su future iniziative, servizi e offerte. Preso atto del regolamento di Poliziana Junior Camp, lo accetto integralmente.

Data

Firma del genitore

Firma dell'Iscritto
