



MODULO ISCRIZIONE ASC WINTER PADEL

NOME TEAM _____

STRUTTURA PER LE PARTITE IN CASA _____

DISPONIBILITA' GIORNI E ORARI _____

MAIL _____ **CELL** _____

NOME _____ **COGNOME** _____

CF _____ **DATA DI NASCITA** _____

NOME _____ **COGNOME** _____

CF _____ **DATA DI NASCITA** _____

NOME _____ **COGNOME** _____

CF _____ **DATA DI NASCITA** _____

NOME _____ **COGNOME** _____

CF _____ **DATA DI NASCITA** _____

Iscrizioni aperte fino al 10 DICEMBRE 2022

Quota di iscrizione GRATUITA'

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

FIRMA _____

FIRMA _____

DATA E LUOGO _____