Cedola di iscrizione

Cognome e Nome .....

nato/a a ..... il .....

residente in via ..... n. .....

città ..... CAP .....

tel. ..... cell. .....

e-mail .....

società di appartenenza .....

Scelgo di partecipare all'Imoco Volley Camp nella settimana di (barrare con una ×)

- ○ Foligno (PG) 17|23 GIUGNO
- ○ Bibione 1 24|30 GIUGNO
- ○ Bibione 2 30 GIUGNO | 7 LUGLIO
- ○ Brunico 1 8|14 LUGLIO
- ○ Brunico 2 15|21 LUGLIO

Taglia maglietta: XS S M L XL

In che ruolo giochi?
(barrare con una × solo chi partecipa al Master) S C P L

Se possibile vorrei stare in camera con .....

○ Barra qui se hai scelto una formula Day Camp

○ Barra qui se sei abbonato Imoco Volley

Allegare certificato medico pratica attività sportiva e dichiarazioni per eventuali allergie e patologie.

Cognome e Nome genitore .....

residente in via ..... n. .....

città .....

Codice Fiscale |....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|

Data ..... Firma del genitore .....

In ottemperanza al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si autorizza l'uso degli stessi, al fine esclusivo di informazioni su future iniziative, servizi ed offerte. Con la presente si autorizza la pubblicazione delle immagini del suddetto minore per uso promozionale su siti internet, social network e cartacei. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Ne vieta altresì l'utilizzo in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Data ..... Firma del genitore .....

Per ulteriori informazioni ed iscrizioni: **camp@imocovolley.it** **www.imocovolley.it**
327.2264138 (lun-ven dalle 15.00 alle 18.30) **340.3568962**