



Consulta dello sport

COMUNE DI ODERZO

TESSERA DELLO SPORTIVO 2019



Assessorato allo sport

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il sottoscritto genitore :

Nome: Cognome:

Nato/a a il

Residente comune Cap

Residente in via Pr

Email: Cellulare:

CHIEDE

l'iscrizione per il proprio figlio al progetto TESSERA DELLO SPORTIVO 2019.

Dati del figlio

Nome: Cognome:

Nato/a a il

Residente comune Cap

Residente in via Prov.

C.F.

Scuola frequentata Classe.....

SI IMPEGNA

1. Alla consegna del certificato medico non agonistico

2. Al pagamento con bonifico o in contanti di € 5

IBAN IT31E0707461860016000000403 intestato a Grifoni Rugby Oderzo ASD e con causale TESSERA SPORTIVO 2019 COGNOME NOME.

Luogo e data Firma del genitore

Preso visione ed autorizzazione Privacy D.Lgs. 196/03

Il genitore è informato che i presenti dati saranno trattati anche con supporti informatici ai sensi D.Lgs. 196/03 esclusivamente al fine del Progetto Tessera dello Sportivo.

Informativa completa visibile nel sito www.consultasportoderzo.it

Firma del genitore autorizzazione dati sensibili

INFO

www.consultasportoderzo.it
info@consultasportoderzo.it
ufficio sport Oderzo
piano terra Comune Oderzo
tel 0422 812242



ISCRIZIONE

modulo online o modulo cartaceo
www.consultasportoderzo.it
segreteria@consultasportoderzo.it
ufficio sport Oderzo

