



PRESCRIZIONE SCUOLA CALCIO GIOVANI

DATI GENITORE

NOME		COGNOME	
NR. CELLULARE		E-MAIL	

DATI FIGLIO/A

NOME		COGNOME			
DATA DI NASCITA		LUOGO			
INDIRIZZO					
CITTÀ		PROVINCIA		CAP	
C. FISCALE					

Sono in possesso di un Voucher UISP:

Si No

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data: _____

Firma _____

Si prega di inviare il modulo compilato a bolzano@uisp.it entro il 30.08.2021.

Sulla base delle preiscrizioni verranno formati i gruppi, riceverai una email dalla segreteria con le seguenti indicazioni:

- Giornata, orario e data inizio attività,
- Quota da saldare.