



Modulo di iscrizione

Nome squadra “ _____ ”

Componenti della squadra:

1. Nome e Cognome (Responsabile per comunicazioni): _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente in: _____ Via: _____ N°: _____

Email: _____ Cell: _____

2. Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente in: _____ Via: _____ N°: _____

Email: _____ Cell: _____

3. Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente in: _____ Via: _____ N°: _____

Email: _____ Cell: _____

4. Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente in: _____ Via: _____ N°: _____

Email: _____ Cell: _____

5. Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente in: _____ Via: _____ N°: _____

Email: _____ Cell: _____

Il responsabile della squadra si impegna a compilare questo modulo in ogni sua parte e a consegnarlo nei tempi previsti, unitamente a copia dei certificati medici ai responsabili delle attività o inviandolo via mail all'indirizzo beachsummervolley@gmail.com.

La quota da versare è di 60€ a squadra, comprensiva di tesseramento UISP.

I dati di registrazione, nonché ogni altra forma associabile, sono raccolti in conformità del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e utilizzati per le sole comunicazioni dei tornei di Beach Volley.