



ASD POLISPORTIVA GRAMMICHELE

COMPILARE

SQUADRA.....

SBARRARE

PAGATO
EU 100

FIRMA DEL PRESIDENTE.....

DICHIRAZIONE DI CONSENSO

Gli atleti scritti in questo elenco

PARTECIPANO:

Alle attività svolte dalla A.S.D. Polisportiva Grammichele con esonero di responsabilità da parte dell'associazione medesima e dei suoi collaboratori e all'uopo dichiarano che sono esente da vizi che ne impediscono la partecipazione.

Nome e Cognome	Data di nascita	Firma (genitore se minorenni)	Tel.

_____, li _____

Informativa sul trattamento dei vostri dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Dlgs 196/2003, recante il codice in materia di protezione dei dati personali.

Firma.....