

# MODULO DI ISCRIZIONE

## DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in via ..... n. ....

Città e Prov. .... CAP. ....

Cod. Fisc. ....

CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' NON AGONISTICA

Scadenza: .....

Appartenenza all'Ist. Comprensivo G.Cardano  SI  NO

## SCELTA PALESTRE & GIORNI

Oratorio S.G. Bosco Arnate  Lunedì  Mercoledì  Venerdì

Madonna in Campagna  Martedì  Giovedì

Cajello  Martedì  Mercoledì  Venerdì

Moriggia  Lunedì  Martedì  Giovedì

Ponti  Lunedì  Mercoledì  Venerdì

Ponti piccola  Giovedì

## DATI GENITORE/TUTORE (a cui intestare ricevuta di pagamento)

Cognome e Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Residenza .....

Cod. Fisc. ....

Email (obbligatoria) .....

Tel/Cell. ....

*In ottemperanza alla legge D.Lgs 196/2003 e all'art. GDPR 679/16, relativa alla tutela dei dati personali, si autorizza l'uso degli stessi, al fine esclusivo di informazioni su future iniziative, servizi ed offerte anche dei partner dell'iniziativa.*

DATA

Firma

Ho preso visione del **REGOLAMENTO** presente sul sito [www.yeswesports.it](http://www.yeswesports.it)

DATA

Firma

## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Io sottoscritto.....acconsento alla ripresa di fotografie e filmati del proprio figlio effettuati durante l'attività a titolo gratuito. Tale materiale potrà essere utilizzato e pubblicato, senza alcun altro consenso, in forma cartacea, digitale e/o in rete delle suddette Associazioni e partner dell'iniziativa come documentazione e pubblicità delle iniziative svolte. VIETO ALTRESI' L'USO IN CONTESTI CHE NE PREGIUDICHINO LA DIGNITA' PERSONALE, IL DECORO E LA SICUREZZA.

DATA

Firma