



Sci - Club Gallarate ASD
AFFILIATO F.I.S.L. VA 5E

MODULO DI ISCRIZIONE

EDIZIONE 2019

ASD USO INTERNO

ACCONTO: _____

SALDO: _____

BONIFICO: _____

Progressivo iscrizione: ___ / 105

COGNOME E NOME DEL BAMBINO	DATA DI NASCITA

LIVELLO SCIISTICO	<input type="checkbox"/> mai sciato	<input type="checkbox"/> principiante
	<input type="checkbox"/> intermedio	<input type="checkbox"/> avanzato

CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

COGNOME E NOME DEL BAMBINO	DATA DI NASCITA

LIVELLO SCIISTICO	<input type="checkbox"/> mai sciato	<input type="checkbox"/> principiante
	<input type="checkbox"/> intermedio	<input type="checkbox"/> avanzato

CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

COGNOME E NOME DEL GENITORE SOCIO ACCOMPAGNATORE	
---	--

CODICE FISCALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

INDIRIZZO	
-----------	--

TELEFONO CELLULARE	
--------------------	--

EMAIL	
-------	--

ACCOMPAGNATORI ADULTI	19 gen	26 gen	02 feb	09 feb	16 feb

DATA E FIRMA

PER BONIFICO: IBAN IT52S0311150240000000000918
 Intestato a SCI CLUB GALLARATE ASD.
 Inviare ricevuta a: sciclubgallarate@gmail.com



Sci - Club Gallarate ASD
AFFILIATO F.I.S.L. VA SE

MODULO LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

Lo SCI CLUB GALLARATE A.S.D., durante le attività inerenti il Corso di Sci in programma per la stagione in corso, intende effettuare fotografie e video, che non avranno alcun fine lucrativo, bensì scopi puramente promozionali.

A tal fine, ai sensi della Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), si richiede l'autorizzazione dei partecipanti (dei genitori, in caso di minori) a eseguire foto e video.

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____

- autorizza
 NON autorizza

Lo SCI CLUB GALLARATE A.S.D. ad effettuare foto e riprese video che abbiano come soggetto la persona mio figlio/a.

Il/la sottoscritto/a inoltre

- autorizza
 NON autorizza

Ad utilizzare tale documentazione per le finalità descritte sopra, per eventuali servizi giornalistici e/o per pubblicazione sul sito internet www.sciclubgallarate.it e sulla pagina FB dello stesso.

Data a Firma _____