



ISCRIZIONE GMS LANZO

COGNOME:

NOME:

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

PROV:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

TELEFONO:

EMAIL:

TAGLIA KIT:

NUMERO MAGLIA STAGIONE PRECEDENTE (SE ISCRITTI):

**Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si informa che l'utilizzo dei dati personali è indispensabile ai fini del servizio.*

-AUTORIZZO L'ASD G-MAC SPORT ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DEL/LA RAGAZZO/A PER FOTO/VIDEO EFFETTUATE DURANTE PARTITE E ALLENAMENTI

-AUTORIZZO L'ASD G-MAC SPORT AD EFFETTUARE IL TESSERAMENTO PER IL RAGAZZO/A.

LUOGO E DATA

FIRMA DI UN GENITORE
