

MODELLO DI CONSENSO

ANNO SPORTIVO 2015 - 2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del d.lgs 196/03 e successive modifiche, ed esprime il loro consenso, in particolare, a che i dati personali possano essere comunicati e trattati dai soggetti indicati nella predetta informativa.

SODALIZIO DI APPARTENENZA:

--	--	--

Codice

--

Denominazione

AUTORIZZA

l'atleta: _____ Matricola: _____

Nato il: _____ Sesso: _____ Nazionalità: _____

A PARTECIPARE AL TROFEO OPEN OVER 16

PER LE SEGUENTI CATEGORIE:

Prato Maschile_____ Femminile_____ Misto_____

Indoor Maschile_____ Femminile_____ Misto_____

Si dichiara che l'atleta è in possesso di idonea certificazione medica

_____ li _____

TIBRO
SODALIZIO

IL PRESIDENTE

_____ Firma autografa