SCHEDA DATI ATLETA

DATI PERSONALI

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA — giorno / mese / anno

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

CODICE FISCALE

NR. TESSERA SANITARIA

INDIRIZZO

VIA

NUMERO

LOCALITA'

CAP

DATI GENITORE A CUI INTESTARE LA RICEVUTA (per detrazioni fiscali)

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

COMUNICAZIONI

TELEFONO "FISSO"

TELEFONO CELLULARE — atleta

mamma (per i minori)

papà (per i minori)

E-MAIL — @

AUTORIZZAZIONE TRASPORTO ATLETI MINORENNI

AUTORIZZO, in caso di mia assenza in occasione di trasferte per amichevoli, tornei o partite di campionato, il trasporto di mia/o figlia/o con auto private. Al riguardo non riterrò civilmente e penalmente responsabili coloro che presteranno e/o guideranno i mezzi di trasporto privati per questo servizio svolto agli atleti.

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE PRIVACY

AUTORIZZO, con rif. alla legge n.675 del 31/12/96 e successive variazioni, il trattamento e l'utilizzo dei dati personali e delle immagini video-fotografiche dell'atleta sopra indicato per le finalità inerenti all'attività specifica di codesta Associazione Sportiva, comprese la pubblicazione di foto sull'annuario, sul sito internet dell'associazione e sugli organi di stampa e dispenso pertanto l'utilizzatore dei diritti di immagine da qualsiasi onere presente e futuro.

FIRMA _____

DATA DI COMPILAZIONE _____