



ISCRIZIONE - STAGIONE 2021/2022

Con la presente manifesto l'interesse ad iscrivere mio figlio
all'Accademia Isola Bergamasca nella squadra

AIB SPECIAL

DATI DEL GENITORE o del tutore

Il sottoscritto in qualità di Genitore Tutore

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

C.F. _____ Nazionalità _____

Nr. cellulare Genitore o tutore _____ altro numero cellulare _____

indirizzo mail _____

DATI DEL FIGLIO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

C.F. _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Prov _____ Via _____ n° _____

eventuale n. cellulare _____

Taglia _____

Dichiaro altresì:

- che il presente modulo **deve essere consegnato alla segreteria dell'Associazione.**
- Il pagamento della quota di iscrizione di € 50,00 sarà richiesto solo successivamente, ad effettivo inizio delle attività sportive
- Di accettare "l'informativa relativa alla privacy" pubblicata sul sito dell'Associazione e disponibile in forma cartacea in Segreteria.

Data, _____

Firma _____