



MODULO D'ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

BASKET

NUOVO ISCRITTO

MINIBASKET

VECCHIO ISCRITTO

COGNOME _____ NOME: _____

NATO/A A: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROV.: _____ CAP: _____

VIA / PIAZZA: _____ N°: _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO ABITAZIONE: _____

GENITORE: _____ N° CELL.: _____

GENITORE: _____ N° CELL.: _____

E-MAIL: _____

Note: _____

DATA: _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione in base all' Art. 13 D.Lgs 196/2003.

Dichiaro di aver preso visione, di accettare e impegnarmi a rispettare il vademecum (per atleti e genitori) della Società

DATA: _____ Firma _____

Associazione Sportiva Dilettantistica Marcon Basket

Via dello Sport, 12 – 30020 Marcon, Venezia

Tel. 371.179.44.24 – info@marconbasket.it