

MODULO ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO
DEL CIRCOLO IPPICO RIMINESE

Nome del genitore.....

Nome del bambino.....

Data di nascita.....

Luogo di nascita.....

Codice fiscale.....

Patologie/allergie.....

Numero di telefono.....

Altro numero di telefono.....

Data

Firma

.....

.....

Il sottoscritto autorizza l'associazione sportiva dilettantistica circolo ippico riminese al trattamento dei dati personali sopra indicati e utilizzo di materiale fotografico in cui compaia il bambino/a per scopi promozionali della suddetta cooperativa o sito internet della medesima, ai sensi della legge sulla privacy n° 675/96, 196/03 e successive modifiche e integrazioni.

Data

Firma

.....

.....