



**IO CHIEDO
all'ARES CALCIO VERONA**

La preghiamo di scrivere in stampatello in
modo chiaro e leggibile. Grazie

ADDETTO SEGRETERIA

TESS. N.

Noi sottoscritti esercenti la potestà genitoriale:

Padre	Cognome	
	Nome	
	Nato a	il
	Professione	

Madre	Cognome	
	Nome	
	Nato a	il
	Professione	

**CHE NOSTRO FIGLIO VENGA ISCRITTO ALL'ATTIVITA' SPORTIVA ORGANIZZATA DALLA
SOCIETA'**

Dati personali dell'iscritto

Dati anagrafici dell'iscritto	Cognome	
	Nome	
	Nato a	il
	professione*	
	Codice fiscale	Codice Sanitario.....

* specificare tipo di impiego: studente, universitario, lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, ecc.

Residenza	Città	Prov.	
	Via/piazza	n°	
		CAP	
recapiti telefonici	Tel. Abitazione	Uff.	Cell.

info	Lo scorso anno ha giocato presso la società:
	nella categoria:

e autorizzo

<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
------------------------------------	------------------------------------

(barrare la casella che interessa)

Il trattamento di tutti i dati personali da me volontariamente forniti all'atto della compilazione del presente modello di domanda per la promozione e diffusione delle attività sportive, sociali e culturali dell'Ares Calcio Verona (D.Lgs. n. 196/03)

A tal fine fornisco all'Ares Calcio Verona sottoelencati dati:

- a) indirizzo e-mail:.....
- c) Fax.....
- d) altro

Firma esercente potestà genitoriale
