

TEAL FOOTBALL CAMP

26.09.2010

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nato/a a il

Residente a Prov.

In via n CAP

Telefono Email

CHIEDE

Di partecipare al " TEAL FOOTBALL CAMP" organizzato dall' Associazione Sportiva Dilettantistica "ISLANDERS Venezia American Football Team".

Inoltre, ricevuta l' informativa sull' utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell' Art. 10 della legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statuari. Consento che i dati riguardanti l' iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni sportive cui l' Associazione aderisce e da questi trattati in misura necessaria all' adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle normative statuarie.

Mestre, 26.09.2010

Firma

Per il minore firma di chi ne esercita la patria potestà

Anni _____	Peso _____ Kg	Altezza _____ cm
Altri Sport Praticati _____		
Conosco il Football Americano <input type="checkbox"/> Per niente <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Molto		
Anni Esperienza <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> + di 5		
Ho conosciuto gli ISLANDERS <input type="checkbox"/> Sui Giornali <input type="checkbox"/> Su Internet <input type="checkbox"/> Da Amici <input type="checkbox"/> Dai Volantini <input type="checkbox"/> Altro		
Perché il Football <input type="checkbox"/> Divertimento <input type="checkbox"/> Interesse Sportivo <input type="checkbox"/> Ricerca di Amici <input type="checkbox"/> Curiosità <input type="checkbox"/> Non So		