



Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Atletica Piombino
Anno di fondazione 1964
Stella di Bronzo del CONI al Merito Sportivo 1992
Stella d'Argento del CONI al Merito Sportivo 2005
Premio CONI Regionale 1995 - 1996 - 1997 - 1998
C.F. 90009050494 – P.I. 11841900499

DOMANDA DI ADESIONE CENTRI ESTIVI 2019
solo CAMPO Lunedì-Venerdì (24 giugno - 9 agosto)

Il/la sottoscritto/a,

Dati del richiedente che esercita le potestà parentali del minore

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Città _____ cell. da inserire gruppo whatsapp _____

Ulteriore cellulare _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rivolge domanda di ammissione per il/la figlio/a ai centri estivi organizzati dalla società Centro Atletica Piombino.

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____ Sesso _____

Nazionalità _____ Indirizzo _____ n° _____

Città _____ CAP _____

TG T-shirt _____ (S 110-116/M 116-128/L 128-140/XL 140-152/XXL 152-164)

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data scadenza certificato medico non agonistico per i bambini nati dal 2008 al 2013, allegato alla presente: ____ / ____ / ____

Per il certificato agonistico gratuito chiedere modulo in segreteria CAP
Non obbligatorio per i bambini che non abbiano ancora compiuto 6 anni

Firma leggibile di chi esercita le potestà parentali

Esprime, inoltre, il consenso per l'invio di informazione di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali il Centro Atletica Piombino ha rapporti di natura contrattuale in conformità a quanto stabilito del Regolamento UE n° 679/2016 e dal D.Lgs n° 196/2003 così come adeguato al D.Lgs n° 101/2018

SI Presto il consenso

NO Non presto il consenso

Data ____ / ____ / 2019

Firma leggibile di chi esercita le potestà parentali

Ricevuta di pagamento n° _____ del ____ / ____ / 2019 di € _____

=====