MODULO D'ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 2025/2026

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 (VE)
Tel. 371.179.44.24 – info@marconbasket.it