

SCUOLA SCI DOMOBIANCA

STAGIONE 2017-2018

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

Cognome _____ Nome _____

Res. _____ Via _____

Età _____

Tel. _____ e-mail _____

LIVELLO DI SCIATA

- 1. Mai sciato _____
- 2. Principiante _____
- 3. Medio _____
- 4. Buono _____

5. Tessera di classificazione stag. 2016/2017 _____

Data

firma del Genitore

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i suoi dati personali sono conservati nella nostra banca dati e trattati informaticamente per finalità di gestione amministrativa e commerciale. In qualunque momento Lei potrà ottenere informazioni e/o modificare, integrare, far cancellare per motivi legittimi i dati a Lei relativi.

_____ Autorizzo il trattamento dei miei dati nelle modalità suindicate

Data

firma del Genitore

Inviare iscrizione a:

e-mail scuolascidomobianca@gmail.com

fax 0324-44150