



Salento Academy
in collaborazione con
CRESCERE DA NUMERI 1



Modulo Iscrizione
ACADEMY UNO – “OPEN DAY”

Il sottoscritto genitore _____

nato il _____ a _____ (__)

residente in via/piazza _____ N° _____

Località _____ Prov. _____ CAP _____

codice fiscale _____

Telefono _____ email _____

In qualità di genitore di

nato il _____ Luogo di nascita _____ (__)

codice fiscale _____ cell. _____

chiede l'iscrizione del proprio figlio e autorizza la partecipazione a: ACADEMY UNO “OPEN DAY”
che si terrà c/o il Centro Sportivo Salento Villa Convento (Le) in data 13.05.2018

consegna documenti: certificato medico sportivo

Firma per accettazione del genitore

Firma per accettazione del calciatore

Ai sensi della legge 30 giugno 2003 n.196 il dichiarante autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai fini connessi alla manifestazione e per future comunicazioni della Asd Salento Academy. Il dichiarante concede espressa autorizzazione alla Asd Salento Academy per eventuali riprese filmate, foto, interviste per la pubblicazione su strumenti e supporti di comunicazione, promozione, annunci, progetti e manifestazioni senza nulla pretendere in termini di diritti, compensi, rimborsi.

Lecce, _____

Firma per accettazione del genitore

Firma per accettazione del calciatore
