ASSOCIAZIONE SPORTIVI GHIACCIO AMBROSIANA

anno sportivo **2015/2016**

modulo per anagrafica atleti

☐ Primo anno di iscrizione
☐ Secondo anno o oltre

l'atleta _____ (cognome e nome, in stampatello) **M** **F** (sesso) cittadino/a _____ specificare il paese o doppia

nato/a a _____ (luogo di nascita) prov. _____ sigla il | gg | mm | anno | telefono fisso | telefono cellulare

residente in _____ (città) indirizzo _____ (nome via e numero civico) cap _____ prov _____ sigla

Codice fiscale _____ e-mail _____

Chiede di pattinare nei seguenti orari

Lunedì dalle ore……..alle ore……..

Martedì dalle ore……..alle ore……..

Mercoledì dalle ore……..alle ore……..

Giovedì dalle ore……..alle ore……..

Venerdì dalle ore……..alle ore……..

Sabato dalle ore……..alle ore……..

Domenica dalle ore……..alle ore……..

Si chiede l'autorizzazione per l'utilizzo dei dati personali e delle foto, sia del singolo atleta sia di gruppo, non a scopo di lucro, per uso interno alla società da esporre sia sulla bacheca presso lo stadio del ghiaccio sia sul sito internet www. asgacomo.it.

autorizzo ☐ Non autorizzo ☐

SOLO per i minori _____ (firma leggibile del padre) _____ (firma leggibile della madre)

Cognome e nome di chi presenta la dichiarazione dei redditi _____

Codice fiscale

il sottoscritto

Como, li _____ _____