

SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA

NOME

COGNOME

NATO

VIA

N.

CITTA'

C.A.P.

PROVINCIA

CODICE FISCALE

2YXS

YXS

XXS

XS

S

M

L

TELEFONO

MAIL

In qualità di genitore avente la patria podestà: richiede l'iscrizione alla scuola calcio SSD Delfini BiancAzzurri SRL e dichiara di avere preso visione delle condizioni accettando e autorizzando il trattamento dei dati personali e/o particolari ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/2003 e del regolamento UC N 679/2016, come la informativa allegata di cui ho preso visione.

firma ADESIONE

firma GENITORE



scuola_calcio_pescara



Scuola_Calcio_Pescara



pescaracalcio.com



scuolacalcio@pescaracalcio.com
femminile@pescaracalcio.com



boys 348 042 41 36
girls 347 120 6150



STAGIONE SPORTIVA 2023 / 2024

PESCARA SCUOLA CALCIO

www.PESCARACALCIO.COM