



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**CENTRO ESTIVO 2024**  
**PESCARA CALCIO**

**DATI DEL GENITORE AVENTE PATRIA POTESTA'**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO e DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
RESIDENTE a \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ISCRITTO/A ALL'ATTIVITA' ESTIVA**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_  
LUOGO e DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

- GIOCATORE DI MOVIMENTO  
 PORTIERE

**PACCHETTO SETTIMANALE: € 40,00**

**METODO DI PAGAMENTO ISCRIZIONE - BONIFICO BANCARIO**

INTESTATO A: DELFINI BIANCAZZURRI SRL SSD      CODICE IBAN: IT 13J 05387 15400 000000160453  
CAUSALE: CENTRO ESTIVO (CON NOME, COGNOME E CLASSE D'ETA' BAMBINO/A)  
**O MEDIANTE SOLDI CONTANTI E RILASCIO DELLA RICEVUTA**

**C/O CAMPO SPORTIVO "E. D'AGOSTINO - ZANNI" SITO IN VIA NAZ. ADR. NORD, 65123 PESCARA (PE)**

**PERIODO: DAL 24 GIUGNO AL 26 LUGLIO NEI GIORNI: LUNEDÌ, MERCOLEDÌ E VENERDÌ**

**ORARIO: 17:15 / 18:30 PER I BAMBINI DELLE CLASSI DI ETÀ 2011 - 2012 - 2013**  
**18:30 / 19:45 PER I BAMBINI DELLE CLASSI DI ETÀ 2014- 2015 - 2016**

**N.B. SI NECESSITA DI COPIA VISITA MEDICA SPORTIVA (AGONISTICA PER COLORO I QUALI ABBIANO COMPIUTO IL DODICESIMO ANNO DI ETÀ)**

LUOGO e DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE: \_\_\_\_\_

"Autorizzo il trattamento dei dati personali e/o particolari ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, come da informativa allegata di cui ho preso visione".

NB: IL SEGUENTE MODULO VA CONSEGNATO IN FORMATO PDF AI REFERENTI DELLA SCUOLA CALCIO DELFINI BIANCAZZURRI SRL SSD, OPPURE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [scuolacalcio@pescaracalcio.com](mailto:scuolacalcio@pescaracalcio.com)