

**Domanda di Adesione
Settore Minibasket
a cura del Dirigente**



Dati Anagrafici del centro

Nome centro: _____

Codice centro: _____ (Solo per rinnovo adesione)

Tipo centro: 1 Normale 2 Scolastico*

Provincia: _____

Città sede: _____

Regione: _____

Cap: _____

Indirizzo: _____

Presso: _____

Cell.: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Anagrafica Dirigente

Cognome: _____

Nome: _____

Sesso: M F Data di nascita: _____

Comune di nascita: _____

Cod. Fisc.: _____

Prov. di nascita: _____

Indirizzo: _____

Prov. di resid.: _____ Cap: _____

Comune di resid.: _____

Tel. _____

Cell. _____

Fax _____

E-mail _____

Istruttore Minibasket

Tessera n. _____ Cognome: _____ Nome: _____

Società collegata _____

Cod _____ Denominazione _____ Firma Pres. Società _____

Camp. U13/M Cod _____ Denominazione _____ Firma Pres. Società _____

Camp. U13/F Cod _____ Denominazione _____ Firma Pres. Società _____

Camp. U14/F Cod _____ Denominazione _____ Firma Pres. Società _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

Do il consenso

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.5 della stessa

Do il consenso

Il Dirigente Responsabile / Il Dirigente Scolastico

Data: _____

* Solo se il Dirigente Responsabile del centro è il Dirigente Scolastico della scuola