



ASSOCIAZIONE SPORTIVA AMP - A.S.D.

Strada Canarazzo, n.9 (Ponte della Libertà) - 27100 PAVIA

MODULO D'ISCRIZIONE MOTO SPORT CAMP 2019

INSERIRE I DATI DEL GENITORE AL QUALE EMETTERE LA FATTURA

IL SOTTOSCRITTO (GENITORE) _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ CAP _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

TEL.MOBILE MAMMA _____

TEL. MOBILE PAPA' _____

CHIEDE CHE IL/LA PROPRI _ FIGLI _

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

SIA AMMESS _____ AL MOTO SPORT CAMP 2019:

- | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ 1° SETT. DAL 10 GIUGNO AL 14 GIUGNO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 2° SETT. DAL 17 GIUGNO AL 21 GIUGNO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 3° SETT. DAL 24 GIUGNO AL 28 GIUGNO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 4° SETT. DAL 01 LUGLIO AL 05 LUGLIO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 5° SETT. DAL 08 LUGLIO AL 12 LUGLIO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 6° SETT. DAL 15 LUGLIO AL 19 LUGLIO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 7° SETT. DAL 22 LUGLIO AL 26 LUGLIO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 8° SETT. DAL 29 LUGLIO AL 02 AGOSTO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 9° SETT. DAL 26 AGOSTO AL 30 AGOSTO 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |
| ☐ 10° SETT. DAL 02 SETTEMBRE AL 6 SETTEMBRE 2019 | ☐ G. INTERA | ☐ 1/2 GIORNATA |

☐ SOCIO ☐ NON SOCIO ☐ SOCIO AGGREGATO A _____

Pavia, li _____

(Firma del Genitore)

E-MAIL _____

L'ISCRIZIONE ALLE SETTIMANE ESTIVE COMPORTA COMUNQUE L'IMPEGNO AL PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA. N.B.: EVENTUALI DISDETTE DOVRANNO PERVENIRE, AGLI EFFETTI DI UN EVENTUALE RIMBORSO, ALMENO 8 GIORNI PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO. DOPO TALE DATA NON VERRANNO PIU' PRESE IN CONSIDERAZIONE.

TEL. 0382/26141 - 304659 - FAX 0382/32157 - CF: 96034890184 - P.IVA: 01803570181

E-MAIL: segreteria@motonauticapavia.it

SITO INTERNET: www.motonauticapavia.it



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E/O VIDEO NELL'AMBITO DELLA PARTECIPAZIONE AL MOTO SPORT CAMP 2019

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
del minore _____ in merito a fotografie e/o video
effettuate durante l'attività dei corsi estivi e attività correlate.

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la pubblicazione o l'utilizzo delle immagini del minore in corrispondenza alla normativa
per il trattamento dell'immagine e dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e
successive modifiche.

Pavia, li _____

Firma _____