

TRISPORT 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME SQUADRA _____

COLORE DIVISA _____

FOTO	1 RESPONSABILE / CAPITANO Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare (obbligatorio) _____ Data di Nascita _____	FOTO	7 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	2 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	8 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	3 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	9 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	4 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	10 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	5 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	11 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____
FOTO	6 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____	FOTO	12 Nome Cognome _____ e-M@il _____ Cellulare _____ Data di Nascita _____

TRISPORT 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME SQUADRA _____

COLORE DIVISA _____

FOTO	<p>13</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare (obbligatorio) _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>16</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>14</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>17</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>
FOTO	<p>15</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>	FOTO	<p>18</p> <p>Nome Cognome _____</p> <p>e-M@il _____</p> <p>Cellulare _____</p> <p>Data di Nascita _____</p>

Autorizzo, in qualità di responsabile della squadra, il trattamento dei miei dati personali dei suddetti componenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA

FIRMA RESPONSABILE

QUOTA VERSATA _____