



## Scheda di Iscrizione

# VARANO ACADEMY

Ssd DORINA

### DATI ALLIEVO

Cognome		Nome					
Nato il		Città					
Residente in		Via		Cap			
Codice Fiscale		Taglia		Altezza		Peso	
Scadenza Certificato Medico		Nome Scuola					

### DATI ESERCENTI la PATRIA POTESTA'

Cognome		Nome			
Residente in		Via		Cap	
N. telefono principale		Altro N. telefono			
E - mail		Cod. Fiscale			

Cognome		Nome			
Residente in		Via		Cap	
N. telefono principale		Altro N. telefono			
E - mail		Cod. Fiscale			

Richiedo di ammettere mio figlio \_\_\_\_\_ alla Ssd DORINA Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata impegnandomi sin d'ora ad accettare incondizionatamente le disposizioni previste dal suo Statuto (consultabile presso l'ufficio Varano Academy) e Regolamento Interno pubblicato sul sito ufficiale ([dorinavaranoacademy.it](http://dorinavaranoacademy.it)). Inoltre, dichiaro di aver letto e accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali e delle immagini e di accettare le modalità di iscrizione indicate in allegato alla presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente / i la patria potestà

\_\_\_\_\_