



# - Campus 2022 -

I sottoscritti genitori:					
Nome genitori					Tel. _____
Indirizzo					
Indirizzo e-mail					
Dichiarano di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dal Centro Nazionale Sportivo Libertas in favore dei propri associati e avendo preso visione delle modalità di attuazione del programma per ragazzi denominato "Campus 2022", ne chiedono l'iscrizione per i propri figli:					
Nome ragazzo					Sesso
Luogo nascita		Data			Età
Note:	Malattie: SI/NO	Allergie: SI/NO		Firma:	
Nome ragazzo					Sesso
Luogo nascita		Data			Età
Note:	Malattie: SI/NO	Allergie: SI/NO		Firma:	
Periodo	Formula Int/Mat/Pom	Pranzo SI/NO	Navetta SI/NO		

**Data**

**Firma**

/

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consentiamo al loro trattamento esclusivamente per l'adempimento di obblighi previsti dalla legge, delle norme statutarie e dall'ordinamento sportivo.

Autorizziamo inoltre la pubblicazione delle immagini riprese in occasione del Campus 2022 per uso pubblicazione su internet/materiale informativo. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**Data**

**Firma**

/