

IN MOVIMENTO CON NOI

MODULO D'ISCRIZIONE

Nome e Cognome
Genitore

Codice Fiscale
per detrazione

Nome e Cognome
Bambino

Codice Fiscale

Data di Nascita
Bambino

Nato a

Indirizzo

Città

Prov

Codice Postale

Paese

Numero di Telefono
Fisso

Numero di Telefono
Cellulare

Email

Indirizzo social



Periodo di Iscrizione

**APRILE +
MAGGIO**

GIUGNO

Modalità di pagamento

contanti - bonifico - assegno

Persone delegate al
ritiro del bambino

Nome

Cognome

Nome e Cognome

Nome

Cognome

Allergie Intolleranze

Allergie ai Farmaci

Allergie a punture di
Insetto

Eventuali Terapie in
Atto

Autorizzo il trattamento dei dati
personali secondo il D.Lgs 196/2003

☐ Autorizzo

☐ Non Autorizzo

Si informa che durante le attività potrebbero essere scattate delle foto da utilizzarsi
esclusivamente sui canali promozionali di MEDA SPORT ASD e dei suoi partner.

FIRMA