



| | | |
|--|----------------------------------|---|
|  | <p>SCHEDA INFORMATIVA</p> | <p>Mod-INFO pag.1/2 di 3</p>  <p>FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA</p> |
|--|----------------------------------|---|

MTB SUMMER ACADEMY *by Paolo Alverà*

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ in via _____

Cellulare di riferimento _____

Codice fiscale bambino _____

Codice fiscale genitore _____

Cognome e nome del **padre** _____

Tel. Lavoro/casa _____ cell. _____

Indirizzo email _____

Cognome e nome della **madre** _____



Tel. Lavoro/casa _____ cell. _____

Indirizzo email _____

ALTRI REFERENTI DA CONSULTARE AL BISOGNO:

Cognome e nome _____ tel. _____

Cognome e nome _____ tel. _____

| | | |
|---|---------------------------|--|
|  | SCHEDA INFORMATIVA | <p style="text-align: right;">Mod-INFO pag.1/2 di 3</p>  <p style="text-align: center;">FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA</p> |
|---|---------------------------|--|

ALLERGIE DOCUMENTATE: -----

TERAPIE FARMACOLOGICHE CERTIFICATE: -----

NOTE/SEGNALAZIONI IMPORTANTI: -----

DICHIARO CHE NON CI SONO ALLERGIE O MALATTIE DA SEGNALARE

Dichiaro altresì che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo la Polisportiva Oltrefersina ASD Sez.MTB da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel seguente modulo.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003:

- i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter confermare l'iscrizione.
- le finalità del trattamento dei dati riguardano l'iscrizione al camp e alle nostre attività.
- il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e informatici, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge.