



Modulo di Iscrizione

Dati Personali

“Ai sensi dell’art. 10 della legge 31/12/1996 n° 675 recante disposizioni a Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti all’atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l’espletamento delle finalità istituzionali”.

Il sottoscritto, presa visione della norma sui dati personali, chiede di essere iscritto al C.C.S. AVIS Torino Gruppo Podistico per l’Anno Sociale 2024.

Data _____

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Prov. ____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

N° _____

C.A.P. _____

Città _____

Anno prima iscrizione _____

Telefono casa _____

Telefono lavoro _____

Cellulare _____

E-mail _____

Donatore SI EX NO

N° Tessera donatore _____

(barrare la voce interessata)

Professione _____

Scadenza Visita Medica _____

Taglie Vestiario

Tuta ____

Giubbotto ____

Pantaloncini ____

Maglia inv. ____

Canottiera ____

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del regolamento del gruppo e di attenermi ad esso per tutta la durata dell’anno sociale.

Firma
