

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA _____

al **CENTRO MINIBASKET SERIANA DI _____** cod. FIP **076062**

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP.
Prendono atto che la F.I.P. può utilizzare sui propri canali informativi riprese video-fotografiche, svolte nel corso di manifestazioni autorizzate o organizzate dalla F.I.P. che abbia come soggetto il proprio figlio/a.

Data _____

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA _____

al **CENTRO MINIBASKET SERIANA DI _____** cod. FIP **076062**

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP.
Prendono atto che la F.I.P. può utilizzare sui propri canali informativi riprese video-fotografiche, svolte nel corso di manifestazioni autorizzate o organizzate dalla F.I.P. che abbia come soggetto il proprio figlio/a.

Data _____

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

