



A.P.D. EMPIRE SPORT ACADEMY

RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO

Con la presente

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____ (PR___) C.F. _____

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ (PR___)

Sotto la tutela di

PADRE (nome e cognome) _____ C.F. _____

MADRE(nome e cognome) _____ C.F. _____

Tel. abitazione (dove risiede il bambino) _____

Cellulare PADRE _____ Cellulare MADRE _____

Altri eventuali recapiti _____ E-mail _____

Richiede l'ammissione a socio dell' A.P.D. Empire Sport Academy

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____

autorizza l'APD Empire Sport Academy al trattamento dei dati personali forniti nella presente scheda nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03 per comunicazioni e informazioni relative alle attività. Dichiaro di aver preso visione e di accettare incondizionatamente il Regolamento a.p.d. EMPIRE SPORT ACADEMY.

DATA _____

Firma del genitore/tutore _____

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO

DATI ALLIEVO

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____ (PR___) C.F. _____

RESIDENTE IN VIA/P.ZZA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ (PR___)



A.P.D. EMPIRE SPORT ACADEMY

MODALITA' PAGAMENTO

ISCRIZIONE (entro il 30 settembre 2018) € 200,00 ric. n° _____ KIT (all'iscrizione) € 120,00 ric.n° _____

PRIMA RATA (scad. 30 ottobre 2018) € 150,00 ric. n° _____

SALDO (scad. 1 dicembre 2018) € 150,00 ric. n° _____

TAGLIA KIT _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____

autorizza l'APD Empire Sport Academy al trattamento dei dati personali forniti nella presente scheda nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03 per comunicazioni e informazioni relative alle attività. Dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente il Regolamento Scuola Calcio Empire 2018-2019.

DATA _____

Firma del genitore/tutore _____