

lo sottoscritto/a: _____
Cognome Nome

codice fiscale: _____

nato a: _____ il: _____

abitante in Via/P.za _____ CAP/Città _____

telefono: _____ cell: _____ e-mail: _____

Genitore di

Cognome Nome

codice fiscale: _____ tessera sanitaria n°: _____

nato a: _____ il: _____

abitante in via/P.za: _____ CAP/Città: _____

**CHIEDO DI ASSOCIARE A QUESTA ASSOCIAZIONE MIO/A FIGLIO/A MINORENNE
ben conoscendone "lo spirito e lo stile educativo proprio dell'Oratorio".**

versando contestualmente la quota associativa pari a € 10,00.

Dichiaro che mio/a figlio/a svolge, in **qualità di Atleta**, la sotto indicata attività sportiva:

<input type="checkbox"/>	Calcio	<input type="checkbox"/>	Piccoli Amici ...	(anni/.)
		<input type="checkbox"/>	Primi Calci ...	(anni/./.)
		<input type="checkbox"/>	Pulcini ...	(anni/.)
		<input type="checkbox"/>	Esordienti ...	(anni/.)
		<input type="checkbox"/>	Open C ...	(anni/.)

Danza

Tessera sanitaria n°: _____

Frequenta la classe: _____ presso la Scuola: _____

Frequenta la Catechesi presso la Parrocchia di: _____

Melegnano: _____ Firma (genitore): _____

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

Melegnano: _____ Firma: _____

Riservato al Consiglio Direttivo

Nella seduta del: _____

Il Consiglio Direttivo : Approva la richiesta Non Approva la richiesta