

Io 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 € 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"/> | Giovanissimi ... | (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