



federazione ginnastica d'italia  
comitato regionale toscana



**MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' GAF**

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

**GINNASTE**

<b>cognome</b>	<b>nome</b>	<b>Anno di nascita</b>	<b>Numero tessera</b>	<b>PROMO GAF</b>	<b>PRIMI PASSI</b>	<b>GRUPPO ELITE</b>

**ISTRUTTORI ACCOMPAGNATORI**

<b>cognome</b>	<b>nome</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Cellulare</b>	<b>Mail</b>

Si allega copia del bonifico bancario:  
C/C intestato a C.R.Toscana FGI – BNL Piazza della Repubblica – Firenze coordinate: IT 38 H  
01005 02800 000000032741.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_  
autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione dell'attività sportiva ed autorizzo  
il C.R.T. a pubblicare le immagini inerenti gli allenamenti e le iniziative sportive cui mio/a figlio/a  
partecipa

\_\_\_\_\_  
firma

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_  
autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione dell'attività sportiva ed autorizzo  
il C.R.T. a pubblicare le immagini inerenti gli allenamenti e le iniziative sportive cui mio/a figlio/a  
partecipa

\_\_\_\_\_  
firma

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_  
autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione dell'attività sportiva ed autorizzo  
il C.R.T. a pubblicare le immagini inerenti gli allenamenti e le iniziative sportive cui mio/a figlio/a  
partecipa

\_\_\_\_\_  
firma

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre di \_\_\_\_\_  
autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione dell'attività sportiva ed autorizzo  
il C.R.T. a pubblicare le immagini inerenti gli allenamenti e le iniziative sportive cui mio/a figlio/a  
partecipa

\_\_\_\_\_  
firma