



federazione ginnastica d'italia
comitato regionale toscana



MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' GAF

SOCIETA' _____

GINNASTE

cognome	nome	Anno di nascita	Numero tessera	PROMO GAF	PRIMI PASSI	GRUPPO ELITE

ISTRUTTORI ACCOMPAGNATORI

cognome	nome	Qualifica	Cellulare	Mail

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