

## via Gallo 12, 30029 Corbolone (VE) Cel. 347 748 3601

## Conferma di Iscrizione

Si prega di stampare e firmare il presente documento a conferma dell'iscrizione e consegnarlo in segreteria

Dati di Iscrizione Cognome: Franzin Nome: Deborah

Email: debo94@libero.it Telefono: 3465202402

Data di Nascita: 1994-12-20

Luogo di Nascita: Motta di Livenza

Codice Fiscale: FRNDRH94T60F770O

Indirizzo: Via Paludelli 2/a

Città: 31045 Provincia: TV Genitore 1:

Telefono Genitore 1:

**Email Genitore 1:** 

Genitore 2:

Telefono Genitore 2:

**Email Genitore 2:** 



## via Gallo 12, 30029 Corbolone (VE) Cel. 347 748 3601

## Conferma di Iscrizione

Categoria di iscrizione: ADULTI

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D. Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Accettato

Chiediamo di ricevere certificazione per attività sportiva dilettantistica in corso di validità. (fotocopia)
Accettato

Con la compilazione del seguente modulo accetto il regolamento e chiedo di iscrivermi all\\\' anno sportivo 2024/2025.
Accettato

**FIRMA**