

SCHEDA ATLETA 2009

DATI ATLETA		
Nome e Cognome		
Data di Nascita		
Luogo di Nascita		
Residenza		
Telefono casa Cellulare		
Altezza		
e-mail		
Tiro (destra/sinistra)		
Battuta (destra/sinistra)		
Ruoli		
Taglia vestiario		
Allergie		
Intolleranze alimentari		
Farmaci		
Particolari Esigenze		
Società di appartenenza		
DATI GENITORI		
Padre	Nome e cognome	
	Recapito telefonico	
Madre	Nome e cognome	
	Recapito telefonico	



AUTORIZZAZIONE GENITORE

IL SOTTOSCRITTO GENITORE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DELL' ATLETA _____

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE, AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO A PARTECIPARE AI RADUNI ED ALLE MANIFESTAZIONI ORGANIZZATI DALLA FIBS CR SICILIA.

FIRMA

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Prendo atto dell'informativa ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, relativa alla trattazione dei dati personali.

I dati forniti saranno trattati secondo la legislazione relativa al trattamento di dati e non saranno condivisi volontariamente con terzi.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui alla legge, fra cui consultare, modificare e cancellare i dati.

ACETTO		NON ACCETTO	
--------	--	-------------	--

FIRMA