



MODULO ISCRIZIONE

ATLETA

| |
|-------------------------|
| Nome |
| |
| Cognome |
| |
| Data di nascita |
| |
| Luogo di nascita |
| |
| Codice fiscale |
| |
| Indirizzo |
| |

Dati del genitore (socio) a cui viene intestata la ricevuta del pagamento :

| |
|------------------------|
| Nome |
| |
| Cognome |
| Codice fiscale: |
| |
| N° telefonico |
| |
| Email |
| |
| Professione* |
| |

Modalità di pagamento

| |
|---|
| Bonifico IBAN IT 05 H010 3002 8610 0000 1282 575 |
|---|

- Il Firenze 2 Basket tratterà i Tui dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03 (codice della Privacy), garantendo la riservatezza e la protezione dei dati. I dati saranno utilizzati, dalle persone incaricate dell'Associazione, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività sportiva e per la gestione del rapporto associativo. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi

**Domicilio fiscale: Via Villamagna, 41/A – 50126 Firenze – (numeri telefonici: 055-6530105-689377-335-5851898-)
Orario Segreteria c/o Scuola Kassel: Lun-Mer-Ven 18,00-19,45 –
Codice Fiscale 80044170480 – Partita IVA 04903330480 –
Codice Soc. F.I.P: 004718 – CONI: nr. 55948 del Registro Ass.. Sport. Dil.
Centro di Avviamento allo Sport nr. UO532**