



## CORSO DI PREAGONISTICA 2026/27

### MODULO DI ISCRIZIONE

#### Dati del partecipante

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Residenza a: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Civ: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

#### Dati del genitore o tutore legale

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Residenza a: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Civ: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/\_\_ Firma del sottoscrittore: \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 101/18, la informiamo che i suoi dati personali sono conservati nella nostra banca dati e trattati informaticamente per finalità di gestione amministrativa e commerciale. In qualunque momento Lei potrà ottenere informazioni e/o modificare, integrare, far cancellare per motivi legittimi i dati a Lei relativi.

- Autorizzo il trattamento dei miei dati nelle modalità suindicate.
- Autorizzo alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del proprio figlio sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo.

data: \_\_/\_\_/\_\_ Firma del sottoscrittore: \_\_\_\_\_

***n.b.: la presente scheda, interamente compilata, accompagnata da copia documento di identità del sottoscrittore e copia certificato medico ad uso sportivo NON agonistico, andrà inviata a mezzo email a: [info@skiclubverona.it](mailto:info@skiclubverona.it).***

Il pagamento della quota di € 1.250,00 è così previsto:

€ 650,00 entro il 15/08/2026

€ 600,00 entro il 01/12/2026

IBAN per bonifico quote: IT67 G088 0711 7010 0000 0870 169 Intestato a: Ski Club Verona

Causale: Corso Preagonistica 2026/27, "Nome e Cognome atleta".