



MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO

Da riconsegnare in Segreteria della scuola

Data: _____

Io sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo

Via _____ N° _____

Città _____ C.A.P. _____

Provincia _____

Recapiti

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Genitore/ Tutore di _____

Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a al Corso "Progetto Neofiti" / "Progetto Aspiranti", come da programma da me visionato.

- Allego certificato medico generico / specifico per la pratica sportiva del golf.
- Mi assumo responsabilità per eventuali danni arrecati da mio figlio a cose o persone durante lo svolgimento delle attività sportive e ricreative previste.
- **Dichiaro di aver preso visione e conoscenza delle "Norme di Comportamento" allegate e di accettarle integralmente.**

Firma: _____

In base all'informativa ART. 10 LEGGE N° 675/1996 per il trattamento dei dati sensibili:

- Acconsento al trattamento dei dati personali al solo scopo della gestione delle Attività Sportive organizzate dal Club dei Giovani – Golf Des Iles Borromées e dalla Scuola di Golf Lago Maggiore.
- Acconsento all'uso di immagini di mio figlio per pubblicazioni sul sito del Golf Des Iles Borromées, su documenti cartacei o digitali Riguardanti le attività giovanili e sportive della Scuola di Golf Lago Maggiore su riviste specializzate nel settore del golf.

In fede.

Firma _____

Allego N° documento di identità con data di validità _____