

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA CASTRO RUGBY ACADEMY

Il/i sottoscritto/i (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__),

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

Codice Fiscale Nr. _____

Codice Fiscale Nr. _____

nella loro/sua qualità di genitori/e del minore: _____

Nato/a il __ / __ / __ , a _____, in provincia di (__),

Residente a _____, in provincia di (__),

DICHIARANO

di prestare il proprio/suo consenso alla iscrizione del loro/suo figlio/i minore/i
.....alla CASTRO RUGBY ACADEMY, per il
periodo decorrente dal __ / __ / ____ al __ / __ / ____ , avendo letto e compreso tutto quanto
riportato negli allegati moduli di partecipazione (denominati: “Termini e Condizioni di
Contratto”, “ Trattamento Dati Personali” e “Autocertificazione per responsabilità
genitoriale”), il cui contenuto viene espressamente accettato e condiviso con la sottoscrizione
del presente Modulo.

DATA

FIRMA/E