

NOME E COGNOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CITTA' DI RESIDENZA e CAP

INDIRIZZO e NUMERO CIVICO

EMAIL

TEL. CELLULARE

NOME E COGNOME BIMBO/A SETTORE GIOVANILE E NUMERO DOCUMENTO

SOTTOSCRITTO PRESSO IL PUNTO VENDITA

Apponendo la firma si richiede la sottoscrizione all'abbonamento prescelto, e si autorizza al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità necessarie alla società Fulgor Basket srl.

FIRMA

.....

**COMPILA IL MODULO E
CONSEGNALO IN SEDE FULGOR**

(ore 9 - 13) - via Mazzini - T. 0323 641574

www.fulgorbasket.it