

Il sottoscritto,



Cognome Nome

Nato a il/...../..... C.F.

Residente a Via N°

Tel. Cell. email@.....

CHIEDE di iscriversi all'”**Associazione Dilettantistica 7 Mulini Basket**” ed effettua il versamento della quota annua come deciso dal Consiglio Direttivo.

Il firmatario, informato che **A.D. 7 Mulini Basket** tratterà i dati personali al solo scopo amministrativo/sportivo interno, autorizza **A.D. 7 Mulini Basket**, ai sensi dell'art. 11 L.31/12/1996 n°675, al trattamento dei dati indicati.

Data/...../.....

Firma giocatore (no mini) _____

Firma genitore (se minore) _____