



via Gallo 12,

30029 Corbolone (VE)

Cel. 347 748 3601

Conferma di Iscrizione

Si prega di stampare e firmare il presente documento a conferma dell'iscrizione e consegnarlo in segreteria

Dati di Iscrizione

Cognome: Crosariol

Nome: Sara

Email: Saracrosariol@hotmail.it

Telefono: 3485924563

Data di Nascita: 1993-07-08

Luogo di Nascita: Motta di Livenza

Codice Fiscale: CRSSRA93L48F770L

Indirizzo: Via Fosson 2

Città: 30020

Provincia: Venezia

Genitore 1:

Telefono Genitore 1:

Email Genitore 1:

Genitore 2:

Telefono Genitore 2:

Email Genitore 2:



via Gallo 12,

30029 Corbolone (VE)

Cel. 347 748 3601

Conferma di Iscrizione

Categoria di iscrizione: ADULTI

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D. Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Accettato

Chiediamo di ricevere certificazione per attività sportiva dilettantistica in corso di validità. (fotocopia)

Accettato

Con la compilazione del seguente modulo accetto il regolamento e chiedo di iscrivermi all'anno sportivo 2024/2025.

Accettato

FIRMA