



**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: Zulian

Nome: Valentina

Email: valentinazulian.vz@gmail.com

Telefono: 3493310020

Data di Nascita: 1990-05-29

Luogo di Nascita: Motta di Livenza

Codice Fiscale: ZLNVNT90E69F770T

Indirizzo: Via fratelli Kennedy 30

Città: 30029 San stino di Livenza

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