



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PORTIERI

Io sottoscritto/a	
Nato/a – il	
Residente a – in via	
N° recapito telefonico	
Genitore di	
Nato/a il	
Residente a	

ISCRIVO MIO FIGLIO/A ALL'ATTIVITA' DI SCUOLA PORTIERI PER LA STAGIONE 2020/2021

- **DA MERCOLEDÌ 7 OTTOBRE, DALLE ORE 17:30 ALLE 18:45, PRESSO IL CENTRO SPORTIVO DI CAVERNAGO**
- **DA VENERDÌ 9 OTTOBRE, DALLE ORE 17:00 ALLE 18:15, PRESSO IL CENTRO SPORTIVO DI CASSINONE**

(Barrare con una crocetta la propria scelta)

SCELTA DELLA MODALITA' DI PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> <i>PAGAMENTO ELETTRONICO</i>	<input type="checkbox"/> <i>PAGAMENTO IN CONTANTI</i>	
RINNOVO DELLA QUOTA		
<input type="checkbox"/> <i>ANNUALE (da ottobre ad aprile)</i>	<input type="checkbox"/> <i>MENSILE (6 rate da €50)</i>	

Inoltre AUTORIZZO

Saga Goalkeeper Michael Agazzi e Portierbook all'utilizzo di immagini ritraenti mio/a figlio/a per gli scopi didattici e o di condivisione pubblicitaria (volantini e social) nel contesto ludico e didattico delle attività della scuola portieri, secondo le normative vigenti sulla privacy.

FIRMA GENITORE _____

La presente va firmata per accettazione e consegnata allegando una copia del certificato medico in corso di validità.

Per il pagamento della quota a rate, si specifica che il rinnovo avviene contestualmente al primo allenamento del mese.

SAGA ASD Treviolo, via C. A. dalla Chiesa, 10/52, cap 24048
matteo.moranda@dimensionesaga.it - www.dimensionesaga.it

PORTIERBOOK dariocaglioni@live.it - www.portierbook.it