

TENNIS CLUB VOLTRI

tel: 010 613 63 32 – web: www.tennisclubvoltri.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____

Abitante a _____ **CAP** _____

Via _____ **N°** _____

Tel. _____

Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

IN RELAZIONE ALL'INFORMAZIONE FORNITA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675 DEL 31.12. 96 SI PRENDE ATTO CHE CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO I DATI PERSONALI E/O SOCIALI VERRANNO TRATTATI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER FINI DI CUI AL PUNTO 3 DELL'INFORMATIVA E POTRANNO ESSERE TRASMESSI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER IL RELATIVO TRATTAMENTO ANCHE AD ALTRI SOGGETTI.

Data _____ **Firma** _____