

I° TORNEO DI PADEL AMATORIALE SORDI

ENS DI AGRIGENTO

MASCHILE & FEMMINILE

MODULO ISCRIZIONE

NOME TEAM _____

MAIL _____ CELL _____

NOME _____ COGNOME _____

CF _____ DATA DI NASCITA _____

NOME _____ COGNOME _____

CF _____ DATA DI NASCITA _____

Iscrizioni aperte fino al 23 NOVEMBRE 2021

Quota di iscrizione 40 euro a coppia, da versare tramite bonifico

IBAN – IT63Z0200816600000300042624 - la sede Ente Nazionale Sordi sez. prov. di Agrigento.

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo,

il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

FIRMA _____ FIRMA _____

DATA E LUOGO _____