



MODULO ISCRIZIONE QUADE CAMP AGOSTO 2025

Da inviare compilata in ogni sua parte ad

iscrizionicastelnovo@gmail.com o

whatsapp 3479313790 o

Francesco 3922800728

Dati Tesserato

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			
Nato il	a	Prov.	Nazionalità
Residente a	Prov.	Via n. civ.	
Telefono Padre	Telefono Madre	Telefono Tesserato	
E-Mail			

Dati della persona a cui intestare la ricevuta del pagamento

N.B. Si informa che possono essere oggetto di detrazione dalla denuncia dei redditi solo i pagamenti "tracciabili" (effettuati con carta di credito, bancomat o bonifici)

Cognome	Nome
Codice Fiscale	

Partecipazione al Camp:

- Costo 100 euro per i partecipanti al Quade camp di giugno e per gli iscritti Castelnovo alla stagione 2025/26 – pasti inclusi
 - Costo 120 euro per i nuovi iscritti (pasti e kit inclusi - calzettoni, pantaloncini, maglietta)
- Settimana dal 25 al 29 agosto 2025

La quota sarà da versare all'atto dell'iscrizione tramite pagamento in sede con Bancomat/Carta previo accordo telefonico oppure attraverso bonifico bancario IBAN : IT66K0707656841000000022315 intestato a A.S.D. Polisportiva Castelnovo

Privacy
Ai fini e per gli effetti della GDPR 679/2016 la A.S.D. Pol. Castelnovo garantisce che i dati personali saranno tenuti riservati, salvo le comunicazioni da effettuarsi alle competenti federazioni e/o comitati di riferimento, e verranno utilizzati fino al termine della stagione corrente.

- o **Acconsento utilizzo e trasmissione dati**
- o **Non acconsento utilizzo e trasmissione dati**

Immagine

Ai sensi di legge, la Polisportiva Castelnovo garantisce che le immagini fotografiche e/o audiovisive dei propri tesserati (ripresi in gruppo o singolarmente), verranno utilizzate esclusivamente tramite la pubblicazione/diffusione sul proprio sito internet e/o affini e/o su pubblicazioni cartacee riferite a manifestazioni organizzate dalla Polisportiva Castelnovo, e sarà limitata allo scopo di promuovere le attività della società stessa e all'invio delle comunicazioni da effettuarsi alle competenti federazioni e/o comitati di riferimento.

- o **Acconsento alla pubblicazione e diffusione immagini**
- o **Non acconsento alla pubblicazione e diffusione immagini**

Data

Firma Genitore