



## MODULO ISCRIZIONE



### 9° Memorial BOASSO C8 4° Memorial LANZAROTTI C5

11 Maggio 2019

crocezzare la disciplina

C5

C8

NOME SQUADRA

COLORE  
MAGLIA

#### RESPONSABILE 1

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Residente in			
Via	N.	Cap	Località Pr
Codice Fiscale	Telefono	Mail	

#### RESPONSABILE 2 (OBBLIGATORIO)

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Residente in			
Via	N.	Cap	Località Pr
Codice Fiscale	Telefono	Mail	

Note:

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:  
Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

IBAN - c/c intestato a S.S.D. TOP FIVE srl - Banca Sella - IT 50 X 03268 01011 001849287910  
Causale: "Iscrizione Memorial BOASSO c8 / LANZAROTTI c5 indicando il nome della squadra"

Sede legale ed organizzativa:  
Via Cesana 44/b - 10139 TORINO - Tel. 011/43.44.110 (orario 15.00 - 19.30)  
P.IVA 07841240018 - C.F. 97590060014  
www.topfive.torino.it - info@topfive.torino.it