

SCHEDA di ISCRIZIONE
alla **25 ORE TENNISTAVOLO** o al **4° memorial GOI GIOVANNI**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

- e-mail _____ n. di cellulare _____ età _____
- luogo e data di nascita _____ - _____ - _____
- codice fiscale _____
- residenza (luogo e indirizzo) _____ n° _____
- ASD/società sportiva di appartenenza sì no _____
- **Categoria di appartenenza** _____ (ragazzo, allievo, juniores, under 21, seniores, adulto, veterano, FITET, atleta con disabilità, Under 10 - 14 – altro)

CHIEDE

di partecipare alla **25 ORE TENNISTAVOLO** o al **4° memorial GOI GIOVANNI**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

di aver versato l'importo pari a euro **35,00** e di allegare alla presente regolare ricevuta di pagamento

di aver versato l'importo pari a euro **10,00** e di allegare alla presente regolare ricevuta di pagamento

di aver versato l'importo pari a euro **15,00** e di allegare alla presente regolare ricevuta di pagamento

di autorizzare la Segreteria delle ACLI ad inviare comunicazioni ai recapiti telefonici/mail sopra indicati.

si autorizzano gli operatori delle ACLI, o chi per essi incaricati, alla riproduzione di immagini riguardanti le attività svolte durante la **25 ore tennistavolo** e il **4° memorial GOI GIOVANNI**

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;
DPR 445/2000)

Firma del genitore del giocatore minorenni