



# S.A.G.A.

Associazione Sportiva Dilettantistica Alfonsinese Ginnastica Artistica  
V. A. Murri 48011 Alfonsine (RA). C.F.92006810391

e-mail: [sagaalfonsine78@alice.it](mailto:sagaalfonsine78@alice.it)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE GIORNATE DI PROVA

(genitore)

Il sottoscritto	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> altro .....
Cognome	Nome		
Comune Residenza	Indirizzo		
Tel cell.	Altri contatti telefonici		

chiede che il sottoscritto

chiede che il Minore:

Dati Atleta				
Cognome	Nome			
Data nascita	Comune nascita	Prov. Nascita		
Cod Fiscale				

possa partecipare alle giornate di prova per i corsi di avviamento alla ginnastica:

- Ginnastica Artistica  
 Ginnastica Ritmica (solo Alfonsine)  
Corsi per adulti (solo Alfonsine)

presso la palestra di

- Alfonsine  
 Argenta

Dichiara, inoltre,

- che l'interessato o il minore gode di buona salute e sana e robusta costituzione;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma del richiedente)