



A.S.D. CASTLERUN
Piazza IV Novembre 4 bis – 10016 Montalto Dora (TO)
Telefono: +39 379 2024834
Email: asd.castlerun@gmail.com
Sito web: www.asdcastlerun.it



MODULO DI ISCRIZIONE CORSA AL CASTELLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Codice Fiscale _____

Socio _____

AUTORIZZAZIONE GENITORIALE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente in _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____

E-mail _____

Dichiara, avendone la capacità giuridica, di autorizzare il minore a partecipare alla gara non competitiva "**CORSA AL CASTELLO**".

Inoltre, dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'evento ed accettarne il contenuto.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione ed accettare i termini e le condizioni d'uso descritti nell'Informativa Privacy di A.S.D. Castlerun.

Data _____ Firma _____