

Scheda di iscrizione – Junior Padel School 2025/26

Informazioni genitore

- Nome e cognome: _____
- Cellulare: _____
- Email: _____

Informazioni figlio/a

- Nome e cognome: _____
- Data di nascita: _____ Età: _____
- Indirizzo: _____

Adesione al corso

- Frequenza: ☐ Una volta a settimana ☐ Due volte a settimana
- Giorno/i preferito/i: _____

Documenti richiesti: Certificato medico non agonistico o copia del libretto verde (da consegnare entro l'inizio del corso)

Consenso immagini

- ☐ Autorizzo l'utilizzo di foto/video di mio/a figlio/a realizzati durante le attività della Junior Padel School, esclusivamente per fini informativi e promozionali dell'associazione.
- ☐ Non autorizzo.

Regolamento privacy

- Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per la gestione del corso e la comunicazione con lo staff della scuola.
- Autorizzo il trattamento dei dati del minore per le finalità sopra indicate.

Firma genitore: _____

Data: _____