

Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì - Cesena
Commissione Organizzatrice Provinciale G.S.S. 20...../20.....
FASE PROVINCIALE DI AEROBICA – 2° grado

Modulo Iscrizione
(compilare un modulo per ogni categoria)

ISTITUTO : _____

COMUNE DI _____

CATEGORIA ALLIEVI/E

CATEGORIA JUNIORES M/F

Squadra Ginnastica Aerobica (anche mista)

Cognome e nome	Data di nascita (g.m.a.)

Doc. responsabile: _____

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola aderente ai G.S.S. 20..../20...., sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive ed in regola con le norme assicurative vigenti. La Scuola, ai sensi della Legge 196/2003 – art. 13, ha acquisito agli atti il consenso da parte delle famiglie degli studenti iscritti/e alla manifestazione al fine del trattamento dei dati per i soli scopi relativi alla gestione delle gare, alla elaborazione e pubblicazione delle classifiche, alla compilazione di moduli iscrizione a manifestazioni successive alle provinciali.

DATA TIMBRO IL DIRIGENTE SCOLASTICO
..... della Scuola _____