

**TENNIS CLUB VOLTRI**

**tel: 010 613 63 32 – web: [www.tennisclubvoltri.com](http://www.tennisclubvoltri.com)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

---

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Comune di nascita** \_\_\_\_\_

**Abitante a** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

IN RELAZIONE ALL'INFORMAZIONE FORNITA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675 DEL 31.12. 96 SI PRENDE ATTO CHE CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO I DATI PERSONALI E/O SOCIALI VERRANNO TRATTATI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER FINI DI CUI AL PUNTO 3 DELL'INFORMATIVA E POTRANNO ESSERE TRASMESSI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER IL RELATIVO TRATTAMENTO ANCHE AD ALTRI SOGGETTI.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_