



DOMANDA DI PREISCRIZIONE

STAGIONE CALCISTICA 2026-2027

COGNOME: _____ NOME: _____

NATO/A A: _____ DATA: _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO: _____ C.A.P.: _____

MAIL: _____

TELEFONO 1: _____

TELEFONO 2: _____

I sottoscritti: _____ COD. FIS.: _____

genitori del minore: _____

chiedono l'iscrizione alle attività della Associazione Sportiva Dilettantistica O.M.C. Roma

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dei Regolamenti Interni dell'Associazione, del foglio informativo per la stagione sportiva corrente e di accettarli.

I sottoscritti autorizzano l'uso dei dati personali ai soli fini delle attività proposte, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Autorizzano inoltre l'utilizzo di eventuali foto o video riguardanti l'attività svolta dal tesserato/a, per fini istituzionali legati ad esclusivo uso promozionale dell'attività stessa e di O.M.C. ROMA, attraverso proprio sito web, materiale cartaceo pubblicitario e album foto.

Roma, li : _____ / _____ / _____

FIRMA: