



**MODULO D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA HOCKEY VAL DI FIEMME**

NOME:	Società di appartenenza:
COGNOME:	Tel:
LUOGO e DATA DI NASCITA:	Fax:
INDIRIZZO:	Altezza
CITTA':	Peso:
CAP:	Ruolo:
N.di maglia:	e-mail:
Anni che giochi a hockey:	
Periodo scelto:	<input type="checkbox"/> 1^ SETT.: da lunedì 4 a sabato 9 luglio <input type="checkbox"/> 2^ SETT.: da lunedì 11 a sabato 16 luglio <input type="checkbox"/> 3^ SETT.: da lunedì 22 a sabato 27 agosto <input type="checkbox"/> 4^ SETT.: da lunedì 29 agosto a sabato 3 sett.
Formula	<input type="checkbox"/> Corso completo (pernottamento) <input type="checkbox"/> DAY CAMP Corso + pranzo (no pernottamento)

**Responsabilità**

La Scuola di Hockey Val di Fiemme si assume la responsabilità "in vigilando" di tutte le attività previste dal programma, purché attuate dagli allievi secondo le scrupolose direttive impartite dallo staff.

La Scuola di Hockey Val di Fiemme non sarà in alcun modo responsabile per qualsiasi danno, sia esso materiale o no, in ogni caso causato all'allievo da cose e/o persone o dall'allievo a cose e/o persone, nel periodo di partecipazione allo stage prescelto.

Con il presente modulo autorizzo l'organizzazione all'utilizzo dei dati personali sopra riportati per aderire all'iniziativa. In ossequio alla "legge sulla privacy"(D.lvo n. 196/ 2003 e ss.mm.) i dati potranno essere in qualsiasi momento cancellati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da stampare, compilare ed inviare al numero di fax (+39) 0462-810142;

Oppure spedire all'indirizzo:

**SCUOLA HOCKEY VAL DI FIEMME**

**Loc. Stava 13/B**

**38038 TESERO (TN)**