



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Palermo

## MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE DI MINORI

Il/la sottoscritto/a.....  
nato a ..... Il.....  
residente a.....via.....  
tel.....cell.....  
genitore di ..... nato/a a.....il.....

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a Figlio/a a partecipare al CRI Sport's Thursday 2022 - Torneo di biliardino vivente.

### **NORMATIVA SULLA PRIVACY**

*Con la presente si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento del Torneo di Biliardino vivente, e si acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 (Testo Unico sulla Privacy).*

**FIRMA DI UNO DEI GENITORI**