**TORNEO Jr. NBA FIP League 2025**

**MODULO D’ISCRIZIONE**

**L’ISTITUTO COMPRENSIVO**

**…….………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

COMUNE………………………………………………………VIA……………………………………………………………

CAP……………..TELEFONO………………………………………………………FAX…………………………………...

E-MAIL ISTITUTO

……………………………………………………………………………………………………………………………………...

INSEGNANTE RESPONSABILE PROF.

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

# RECAPITO TELEFONICO

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-MAIL

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL Jr NBA FIP League 2025**

Numero squadre: ……………

# DICHIARA DI

* AUTORIZZARE il Comitato Organizzatore, ai sensi della legge sulla privacy, ad utilizzare i dati personali forniti per le finalità strettamente connesse al torneo.
* DI ESSERE IN POSSESSO della certificazione medico sportiva necessaria per gli atleti partecipanti al torno.

Inviare la scheda **esclusivamente** via e-mail all’indirizzo: ***eventi@lombardia.fip.it***

# entro e non oltre il 30 novembre 2024

eventuali note:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………… Luogo e data ……………………

TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO