



# Modulo di adesione

Comunicazione da inviare compilata e firmata a [segreteria@tupuoiprovaci.it](mailto:segreteria@tupuoiprovaci.it)  
oppure portare all'incontro.

Comunichiamo la partecipazione di nostro figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ all' incontro/i di *Tu puoi...Provaci!* presso il/gli impianto/i  
sportivo/i di tennis di seguito contrassegnato/i:

- 25 maggio dalle ore 15.00 alle 19.00 - Saini *Via Corelli 136, Milano***
- 26 maggio dalle ore 09.00 alle 13.00 - Cambini Fossati *Via Cambini 4, Milano***

Acconsentiamo ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 al trattamento dei dati personali nostri e di nostro figlio/a secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito [www.tupuoiprovaci.it](http://www.tupuoiprovaci.it)

Cediamo a Francesca Schiavone a titolo gratuito e senza limiti di tempo il diritto esclusivo, con facoltà di sub-cessione a terzi, di pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma ed in particolare a mezzo del sito [www.tupuoiprovaci.it](http://www.tupuoiprovaci.it), carta stampata, social, internet, ecc., delle foto, video e quant'altro ritragga nostro figlio/a ed i suoi parenti durante gli incontri.

Solleghiamo e manleviamo Francesca Schiavone da qualsiasi responsabilità relativa a danni, perdita di cose e/o infortuni o quant'altro occorso a nostro figlio/a ed a suoi parenti durante gli incontri.

Milano, data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N. telefono \_\_\_\_\_

MAIN SPONSOR:



EVENT PARTNER:

