



Scadenza visita	_____
Prenotazione visita	_____
VISITA	_____
F.I.P.	_____

MODULO D' ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2022/23

DATI ANAGRAFICI ATLETA

COGNOME.....NOME.....IL

NATO ACITTADINANZA.....

C.F.....VIA.....

RESIDENTE A.....

RECAPITO TELEFONICO ATLETA:.....

ASSICURAZIONE: BASE INTEGRATIVA

L'adesione prevede per i minorenni l'iscrizione alla A.S.D. PALLACANESTRO PIOVESE da parte di un genitore, il quale rappresenta il minore a tutti gli effetti nei confronti dell'A.S.D. PALLACANESTRO PIOVESE e risponde verso la stessa per tutte le obbligazioni dell'atleta minore.

DATI GENITORE

COGNOME.....NOME.....

NATO/O A.....IL.....

C.F.

RESIDENTE A.....VIA.....

RECAPITI TELEFONICI

MADRE: PADRE:

E-MAIL.....

Piove di Sacco, Firma.....
(del genitore per il minore)

PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE INFORMATIVA CONSEGNA TEMI.

Piove di Sacco,

Firma.....
(del genitore per il minore o dell'atleta maggiorenne)