

SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA

DATI ATLETA

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____ / ____ / ____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV: _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE A: _____

VIA: _____ Nr: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE ATLETA: _____

DATI GENITORE AVENTE PATRIA POTESTA'

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____ / ____ / ____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV: _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE A: _____

VIA: _____ Nr: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____

INDIRIZZO MAIL: _____

AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA'

Con il presente modulo comunico di ammettere mio/a figlio/a _____ alle attività sportive di U.S. CARIGNANO ASD, impegnandomi ad accettare le disposizioni previste nello Statuto e nel Regolamento Interno dell'associazione, esposti nell'apposita bacheca all'interno della sede sociale.

Dichiaro di aver preso visione delle linee guida FIGC in materia di Safeguarding esposto nell'apposita bacheca e pubblicato sul sito www.uscarignano.it

L'ammissione alla partecipazione delle attività della Società si intende valida ed accettata, dopo l'approvazione del tesseramento.

La partecipazione ha validità fino al 30 giugno 2027

Luogo e data

_____ / ____ / ____

Firma (leggibile)
