SCHEDA ISCRIZIONE

DATI ATLETA:

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/_____LUOGO DI NASCITA: _____ PROV: _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE A: _____

VIA: _____ N: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE ATLETA: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

DATI GENITORE AVENTE PATRIA POTESTA':

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ___/___/_____LUOGO DI NASCITA: _____ PROV: _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE A: _____

VIA: _____ N: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

TELEFONO: _____ 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 2026

DATA: __/____/_____ Firma _____

U.S. CARIGNANO ASD
Partita IVA 02412220341
Strada Montanara 554
43124 Parma
Telefono: +39 348 373 9775

@US_CARIGNANO
www.uscarignano.it
uscarignanoasd
us.amministrazione@libero.it