



**SETTORE
CLUB
GIOVANILE**
1 2 3 LIVELLO 4



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 ATLETA: _____

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 all'interno della sede sociale. L'ammissione alla partecipazione delle attività della Società si intende valida e accettata, dopo approvazione del tesseramento.

La partecipazione ha validità fino al 30 giugno 2025

DATA: ___/___/___ Firma _____



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

@ us.amministrazione@libero.it



@US_CARIGNANO



US Carignano



www.uscarignano.it