



PALLAMANO MEZZOCORONA

Associazione Sportiva Dilettantistica

Iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche

MODULO D'ISCRIZIONE - ATTIVITÀ 2026 - 2027

Il sotto firmato genitore del ragazzo/a:

Cognome e nome:

Nato/a a: Il:

Indirizzo:

CAP: Città:

Codice Fiscale n.

Genitore:

Codice Fiscale n.

(dati del genitore a cui fare la ricevuta da detrarre in dichiarazione dei redditi)

Indirizzo se diverso a quello del/della figlio/figlia:

Cellulare: Mail:

(cellulare da inserire nel gruppo WhatsApp e mail a cui inviare le comunicazioni)

Può andare a casa da solo/sola SI NO

Iscrive il proprio figlio/a all'attività che la Pallamano Mezzocorona A.S.D. ha proposto per la stagione sportiva 2026 – 2027 e si impegna a versare la quota d'iscrizione fissata in € 150,00.

Dichiaro inoltre di avere preso visione della "CONVENZIONE ASSICURATIVA PER L'ASSICURAZIONE INFORTUNI, LESIONI, RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO PER CONTO E A FAVORE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL (F.I.G.H.) E DEI SUOI TESSERATI" ed accettarne le clausole e condizioni, sollevando la Pallamano Mezzocorona A.S.D. da ulteriori oneri derivanti da infortuni occorsi al proprio figlio/a in occasione dello svolgimento dell'attività sportiva di pallamano.

Mezzocorona, _____

.....
(firma del genitore)