

ISCRIZIONE BIMBI SPERDUTI SAN PROSPERO ASD



ATLETA _____

LUOGO DI NASCITA: _____ IL: _____

LUOGO DI RESIDENZA: _____ INDIRIZZO: _____ N° _____ PROV.: _____

CODICE FISCALE: _____

PATOLOGIE/MALATTIE DA SEGNALARE: _____

RICHIESTA SERVIZIO PIEDIBUS:

SI	NO
----	----

TAGLIA KIT:

MINI	PICCOLO
MEDIO	GRANDE

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI FINI DI TESSERAMENTO E ALTRE PROCEDURE SPORTIVE:

SI	NO
----	----

ACCONSENTO ALLO STAFF SCUOLA CALCIO BIMBI SPERDUTI DI FARE FOTO/VIDEO PUBBLICABILI AI FINI DI PROMOZIONE DELL'ATTIVITA' SPORTIVA:

SI	NO
----	----

TUTORI

COGNOME: _____ NOME: _____ CEL: _____

COGNOME: _____ NOME: _____ CEL: _____

COGNOME: _____ NOME: _____ CEL: _____

VISITA MEDICA OBBLIGATORIA DA EFFETTUARE PRESSO IL PROPRIO PEDIATRA CONSEGNANDOCI SUCCESSIVAMENTE L'IDONEITA' SPORTIVA DEL BAMBINO (SENZA NON PUO' FARE ATTIVITA')

SCADENZE PAGAMENTO QUOTA ANNUALE SCUOLA CALCIO E KIT:	NUOVI ISCRITTI	RINNOVO ISCRIZIONE	KIT
	300 EURO CON KIT	250 EURO	50 EURO

(ricevuta da intestare a: cognome e nome _____)

IL GENITORE SOLLEVA LA SCUOLA CALCIO BIMBI SPERDUTI DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE PERDITA, SOTTRAZIONE E DETERIORAMENTO DI OGGETTI LASCIATI NELLO SPOGLIATOIO O ALTROVE; ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA VI E' UN REGOLAMENTO: QUALORA NON FOSSE RISPETTATO LA SCUOLA CALCIO BIMBI SPERDUTI PUO' RIVALERSI SUI TRASGRESSORI.

DATA: _____

FIRMA TUTORI: _____