

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 | GRANDISSIMO | |

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 300 EURO CON KIT | RINNOVO ISCRIZIONE 250 EURO | KIT 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: _____