

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
SCUOLA-CAMPO:

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, NONCHE' LA POSSIBILITA' SI
UTILIZZARE TELECAMERE DI VIDEOSORVEGLIANZA ALL'ESTERNO DEGLI SPOGLIATOI AI FINI
DELLA SICUREZZA:

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:	ISCRIZIONE 2011-2016	ISCRIZIONE 2017-2019	KIT 11-16	KIT 17-20
	250 EURO	TRIMESTRALE 60/90 EURO	80 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: _____