



ISCRIZIONE
ANNO SPORTIVO 2016/2017
SCUOLA BASKET PESCONTINA VR

(Compilare con i dati dell'atleta)

Cognome: Nome:

Nato/a a: il:

Codice Fiscale: N° tessera sanitaria.....
(è il numero lungo sul retro della tessera)

Via: N°:

CAP: Località:

Doc. d'Identità dell'atleta (Carta Id./ Passaporto/Patente) N°: del scad.:

Tel casa: (Cell. personale dell'atleta):

Cell. genitore: E-mail:

Specificare Mamma (vi preghiamo di indicarla, x comunicaz./tornei)
Papà

Nome e Cod. Fisc. del genitore a cui intestare la ricevuta:

Il retro di questo foglio **VA FIRMATO** dal genitore (o atleta maggiorenne) per il trattamento dei dati personali da inserire nel nostro database (legge sulla privacy).

SI INFORMANO I GENITORI CHE E' OBBLIGATORIA LA PRESENTAZIONE DEL **CERTIFICATO MEDICO** (del pediatra fino agli 11 anni – agonistico poi) CON VALIDITA' PER L'ANNO SPORTIVO IN CORSO, SENZA IL QUALE L'ATLETA NON POTRA' ACCEDERE AGLI ALLENAMENTI.

QUOTA ISCRIZIONE PER L'ANNO SPORTIVO 2016/2017
€ 280,00 - IL PAGAMENTO è da effettuarsi tramite BONIFICO BANCARIO
utilizzando le coordinate bancarie presenti sull'ultimo foglio.

DATA

FIRMA DI UN GENITORE
(o dell'atleta se maggiorenne)

.....