

**RICHIESTA ISCRIZIONE alla stagione sportiva 2018/2019**

**L'ATLETA**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_ **Categoria** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Eventuale cellulare del ragazzo \_\_\_\_\_ eventuale telefono di casa \_\_\_\_\_

Cellulare dei genitori: \_\_\_\_\_ cellulare per comunicazioni SMS \_\_\_\_\_

WhatsApp: si no

nome e cognome della madre \_\_\_\_\_ Nome del padre \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ eventuale altro N° di cell. \_\_\_\_\_

**Chiede l'iscrizione alla Società Sportiva: **U.S. BASSA ANAUNIA** per la stagione sportiva 2018-19**

Con la presente dichiara la propria disponibilità a partecipare con impegno e costanza all'attività sportiva prevista per la stagione 2018-19.

I genitori confermano l'impegno, acconsentono e ne chiedono l'iscrizione tenendo quindi ben presente degli impegni conseguenti, con la partecipazione costante all'attività sia per allenamenti che le partite, seguendo gli avvisi che verranno dati dall'allenatore e il versamento della quota di adesione.

Firmando si dichiara di aver **ricevuto, letto e accettato l'informativa del trattamento dati (privacy) e alla consegna firmata della liberatoria** al trattamento delle immagini dei minori. (moduli scaricabili dal sito in modulistica eventualmente richiederli al proprio dirigente)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Firma ragazzo** \_\_\_\_\_

**Firme dei genitori** \_\_\_\_\_

Barrare una casella

**Visita Medica / Stato di buona salute:**

già fatta  richiesta visita tramite U.S. Bassa Anaunia

**Non compilare** Riservato Ufficio iscrizioni

Numero matricola \_\_\_\_\_ Scadenza visita medica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_