

ASD Centro Gioco Sport "A. Coselli"



Scuola Federale di Pallavolo



Scheda Iscrizione 2019 / 2020

ATTIVITA' SPORTIVA.....

Dati Atleta

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale _____

(Obbligatorio)

Residente a _____ Via _____ N. _____ Cap. _____

Tel. _____ Cell. 1 _____ Cell. 2 _____

E-mail: _____

SCUOLA e classe frequentata

CONSENSO DEL GENITORE PER ATLETA MINORENNE

Il Sottoscritto _____ Nato/a il _____

a _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ Cap. _____

E-mail _____ Cell. _____

(In stampatello ed obbligatorio)

Genitore avente la patria potestà dell'atleta minorenni riportato nella scheda

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a all'ASD Centro Gioco Sport "A. Coselli" per l'anno sportivo 2019/20, autorizzando il tesseramento al fine assicurativo ed all' eventuale partecipazione a campionati/tornei/manifestazioni.

Pagamento quota: barrare la casella.

Si	Prova 2 Lezioni Euro 20,00	Si	Quota associativa +quota attività	Si	2 Rate	Si	Data
No		No	Euro 50+..... Saldo corso	No	I rata..... II rata.....	No	Bonifico banca..... Contante.....

IBAN BCC ZKB: IT28Z0892802205010000028333

IBAN BCC VILLESSE STARANZANO:

Dichiara di avere letto il foglio informativo anno sportivo 2019/20

Trieste, _____ Firma _____

Riservato alla Segreteria, ricevuta proforma n. _____