A.S.D. Don Bosco Brescia

MODULO D'ISCRIZIONE A.S. 2019-20

CODICE FISCALE

Num. TESSERA

ATLETA

COGNOME | COMUNE DI NASCITA | PROV.

NOME | DATA DI NASCITA | SESSO

TAGLIA ☐ XXXS 116cm ☐ XXS 128cm ☐ XS 146 ☐ S 168cm ☐ M 176cm ☐ L 184cm ☐ XL 190cm

Residenza

INDIRIZZO COMPLETO (VIA O PIAZZA, NUMERO CIVICO)

C.A.P. | COMUNE | PROV.

PADRE O TUTORE LEGALE

COGNOME | COMUNE DI NASCITA | PROV.

NOME | DATA DI NASCITA

Recapiti

Email

Telefono | Cellulare

MADRE

COGNOME | COMUNE DI NASCITA | PROV.

NOME | DATA DI NASCITA

Recapiti

Email

Telefono | Cellulare

CERTIFICATO MEDICO

☐ Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva

☐ BASE

☐ AGONISTICO

SCADENZA 1 | SCADENZA 2

ISCRIZIONE

Chiede l'iscrizione del figlio/a sopra indicato ai corsi organizzati per la stagione 2019/20

☐ PROSPORT (fino a 7 anni) ☐ BASKET

☐ CALCIO ☐ PALLAVOLO

DICHIARA

1. di aver preso visione dello Statuto, del Patto Educativo, della quota associativa e degli orari proposti per l'a.s. 2019-20 e di approvarne tutte le parti, nessuna esclusa.
2. Di avere consegnato il certificato medico di idoneità sportiva previsto dalla normativa in vigore, valido alla data di inizio dell'attività sportiva e di impegnarsi a rinnovare lo stesso documento entro la scadenza dello stesso, pena l'impossibilità di partecipare alle attività sportive.
3. Di aver preso visione dei contenuti delle Polizze Assicurative previste dall'ente di promozione sportiva e di essere a conoscenza che l'Associazione non è tenuta a nessun rimborso aggiuntivo a quanto da esse previsto e regolamentato.
4. Di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/00).

Brescia, ___/___/_____

_____ Firma Genitore

_____ Firma Genitore