



## MODULO DI ISCRIZIONE

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Cell.dell'Atleta \_\_\_\_\_

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cod.Fiscale<br>Atleta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Da compilare se l'atleta è minorenni:**

Nome e Cognome di un Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ - Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

|                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cod.Fiscale<br>Genitore/Tutore |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Chiede di essere ammesso quale socio / tesserato della:

*A.S.D. Pallacanestro Masters* di Carate Brianza

a partecipare al corso di  *MINIBASKET*     *BASKET*

Unitamente alla presente domanda, il/la sottoscritt\_ provvede al versamento della quota associativa per l'anno sportivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e ad allegare i seguenti documenti:

- ⇒ Certificato di Idoneità sportiva
- ⇒ Fotocopia del documento di identità
- ⇒ Modulo della privacy

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Atleta

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore/Tutore

Carate Brianza, il \_\_\_\_\_