



MODULO DI ISCRIZIONE

_____ sottoscritt_ _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ cap. _____ Prov. _____

in Via / Piazza _____ N° _____

Cell.dell'Atleta _____

Cod.Fiscale Atleta																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Da compilare se l'atleta è minorenni:

Nome e Cognome di un Genitore/Tutore _____

Telefono: _____ - Cellulare: _____

E-mail: _____

Cod.Fiscale 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

Fotocopia della tessera sanitaria o del codice fiscale

Firma dell'Atleta

Firma del Genitore/Tutore

Carate Brianza, il _____