

Modulo d'iscrizione - Dati dell'Atleta

Nominativo Atleta _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Disciplina sportiva CALCIO () PALLAVOLO ()

 Rinnovo () Prima iscrizione ()

In possesso di Green Pass (SI) (NO) Data emissione Green Pass il _____

Green Pass non previsto (solo per inferiori ai 12 anni di età)

Modulo d'iscrizione – Dati Genitore

Telefono (mobile) _____

Indirizzo e-mail* _____

*Nel lasciare il mio indirizzo e-mail, dò il consenso a ricevere notizie ed informazioni dall' A.S.D.O. Agorà ed essere iscritto alla newsletter

Residente a _____ CAP _____

indirizzo _____ n° _____

Dati di un genitore

Nome _____ Cognome _____

Con tale iscrizione mi impegno a rispettare quanto specificato nello statuto della suddetta Associazione Sportiva Dilettantistica Oratoriana (A.S.D.O.) Agorà Carate Brianza, ed in particolare il voler vivere l'esperienza sportiva in un'ottica di volontariato per la promozione dello sport tra i giovani. Tutti i dati qui forniti verranno usati dall'ASDO solo ed esclusivamente per uso interno (tesseramento, assicurazione, ecc), nel rispetto della privacy.

Data _____

Firma _____

PER SOCIETA' NOTE:

INCASSATO € _____ DA _____