



MODULO D'ISCRIZIONE AI CORSI SPORTIVI ANNO 2023/2024

(per i minorenni la prima parte è da compilare coi dati del genitore)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ – RICEVUTA DETRAZIONE FISCALE SI

MADRE cell. _____ E-mail _____

PADRE cell. _____ E-mail _____

ISCRIVE

- Sé stesso
 Il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a il _____ a _____ provincia _____

Residente _____ via _____

al/ai corso/i di:

PATTINAGGIO ARTISTICO

- AVVIAMENTO LIBERO/AVANZATO
 LIBERO 1
 AVVIAMENTO OBBLIGATORI
 AGONISMO OBBLIGATORI 4
 AGONISMO LIBERO 3
 AGONISMO LIBERO 4
 AGONISMO LIBERO 5

AIKIDO

- JUNIOR
 ADULTI

MOVIMENTO IN GIOCO

- JUNIOR

DICHIARA

Sotto la sua responsabilità, sia civile che penale, ai sensi degli artt. 46 e seguenti del DPR 445/200 e succ. mod., di essere genitore e/o tutore, esercente la patria potestà del minore iscritto e di aver preso visione e accettato pienamente i seguenti documenti forniti dall'Associazione PGS DON BOSCO ASD/APS

- Regolamento Interno
- Informativa costo stagione sportiva
- Consegna attrezzatura societaria dove prevista
- Informativa atleti e consenso Regolamento Europeo 2016/679 (D.G.P.R.)

Data _____

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)



DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE: CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA IN CORSO DI VALIDITA'

INDICAZIONI PER ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI/ALLERGIE DIVERSE O ALTRO CHE SI RITIENE UTILE FARCI SAPERE

NESSUNA

AUTORIZZAZIONI RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti/Il/La sottoscritto/a (nome e cognome dei genitori/tutore)

_____ nato/a il _____

_____ nato/a il _____

genitore e/o tutore di _____

AUTORIZZO il responsabile della struttura e/o lo staff tecnico ad affidare mio/a figlio/a, al termine dell'attività sportiva, alle seguenti persone maggiorenti:

COGNOME e NOME _____ tel. _____

COGNOME e NOME _____ tel. _____

COGNOME e NOME _____ tel. _____

Per situazioni con carattere di urgenza/emergenza si accettano comunicazioni analoghe trasmesse sul gruppo WhatsApp da numero riconoscibile e registrato sul gruppo.

USCITA E RIENTRO A CASA SENZA ACCOMPAGNAMENTO

AUTORIZZO il responsabile della struttura e/o lo staff tecnico a consentire l'uscita autonoma di mio figlio/a, al termine dell'attività sportiva, dai locali dell'associazione PGS DON BOSCO ASD/APS ed effettuare il percorso senza la necessità di accompagnamento da parte di terzi in tutta sicurezza.

Luogo e Data

Firma di entrambi i genitori (o chi ne fa le veci)
