



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compila il presente modulo e consegnalo a mano in segreteria, oppure spediscilo via mail all'indirizzo info@polisportivacodroipo.com o fotografalo ed invialo via whatsapp al numero 347 4355110



SETTIMANA UNO DAL **3** AL **8** LUGLIO 2017
PER I NATI NELLE ANNATE 2008 2009 2010

SETTIMANA DUE DAL **10** AL **15** LUGLIO 2017
PER I NATI NELLE ANNATE 2007 2006 2005 2004

SELEZIONA LA TAGLIA DEL KIT TECNICO XXS XS S M

IL CALCIATORE

nome cognome

nato il a

residente a in via

telefono cellulare

gioco a calcio si no ruolo

società altezza

IL GENITORE

nome cognome

nato il a

residente a in via

documento n°

rilasciato a codice fiscale

COMUNICARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE EVENTUALI INTOLLERANZE O PROBLEMI ALIMENTARI

Consento che i dati personali vengano trattati ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 legge 675/96 del 31/12/1996.

La Società invita a non lasciare incustoditi oggetti di valore all'interno dei locali in cui ha luogo l'evento.

La sottoscrizione della presente costituisce esonero da responsabilità ex art. 1341, comma 2, c.c.. Qualora il soggetto a cui l'allievo deve essere riaffidato all'uscita dall'impianto sportivo sia diverso dal genitore esercitante la potestà sul minore, è tenuto a munirsi di delega e copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato.

MODALITÀ DI PAGAMENTO ACCETTATE

- ✓ in contanti al momento dell'iscrizione
- ✓ Bonifico bancario all'iban:
IT96D0837563750000000268114
intestato alla Polisportiva Codroipo

firma del genitore

