

ASD Azzano F.Grassobbio

Associazione Sportiva Dilettantistica



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



SCHEDA ISCRIZIONE 2° AFG FOOTBALL SUMMER CAMP

DATI RAGAZZI

Cognome e Nome		
Codice Fiscale		
Nato a	il	Cap
Residente in Via	Città	Prov.
Società di provenienza		
Intolleranze allergie e/o farmaci		
Taglia Kit	Ruolo	

DOCUMENTI RICHIESTI:

1. Certificato di **idoneità sportiva non agonistica**.
2. Nulla osta della società di appartenenza
3. Fotocopia **tesserino sanitario**.
4. Comunicazione **eventuali allergie e/o intolleranze alimentari**.
5. **Delega firmata dal genitore** per eventuale ritiro figlio/a da parte di terzi con **fotocopia documento identificativo**.
6. **Numero di cellulare** della persona/familiare da contattare in caso di necessità.

DATI GENITORI (o di chi esercita la patria potestà)		
Cognome e Nome	nato il	a
Telefono	Email	
Documento Carta D'Identità n.	scadenza	

Consenso dei dati personali (informativa ai sensi dell'Art. 13 D.L.gs. 196/2003)

Consenso al trattamento dati ai fini dell'iscrizione Consenso al trattamento dati per comunicazioni
Consenso alla realizzazione foto/video

MODALITA' DI PAGAMENTO QUOTA PARTICIPAZIONE EURO 180,00

Il pagamento dovrà essere effettuato entro il **30/ 05/ 2022** Tramite bonifico bancario Intestato a : **Azzano F.Grassobbio Asd** ; IBAN: **IT 35 0 03069 096061 000000 72208**. indicando nome e cognome ragazzo causale AFG Football Summer Camp 2021 e **consegnare presso la sede la scheda iscrizione con copia del bonifico e i documenti richiesti**.

Data e Luogo

firma del Genitore

ASD Azzano F.Grassobbio

Associazione Sportiva Dilettantistica



**SCUOLA
CALCIO ELITE**
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



DELEGA RITIRO RAGAZZO

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome)
Documento di riconoscimento (carta d'identità) n.
Genitore di (Cognome e Nome)

Delego per il ritiro di mio figlio/a

Il Sig./Sig.ra (Cognome e Nome)
Legame di parentela
Documento di riconoscimento (carta d'identità) n

Data

Firma del Genitore