



## modulo iscrizione stagione sportiva 2024-2025

### dati anagrafici dell'atleta

cognome		nome	
nato/a a		il	
cod. fiscale		tel. fisso	
residente a		cell. atleta	
squadra		indirizzo	
		e-mail	

### dati anagrafici del padre del minore iscritto

(nel caso di assenza della firma di uno dei due genitori è necessario sottoscrivere apposito modulo con motivazioni)

cognome		nome	
cod. fiscale		cell. padre	

### dati anagrafici della madre del minore iscritto

(nel caso di assenza della firma di uno dei due genitori è necessario sottoscrivere apposito modulo con motivazioni)

cognome		nome	
cod. fiscale		cell. madre	

si richiede l'iscrizione dell'atleta all'ASD Samber 84 e si autorizza tesseramento e la partecipazione a qualsiasi campionato, torneo o competizione sportiva al quale Samber 84 intenda iscriversi.

Il sottoscritto inoltre:

- si impegna ad integrare la quota associativa proporzionalmente ai costi fissi sostenuti per triage e/o sanificazioni eventualmente richiesti da decreti ministeriali e/o protocolli sanitari
- si impegna a far sottoporre l'atleta alle visite mediche obbligatorie per l'esercizio dell'attività sportiva
- autorizza il trasporto dell'atleta con ogni mezzo messo a disposizione dalla Società o da altra persona o ditta disposta ad accompagnare la squadra, sollevando gli stessi da qualsiasi responsabilità

\_\_\_\_\_

firma del padre o dell'atleta maggiorenne

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma della madre