



SCHEDA D'ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO _____

Il/la sottoscritto in qualità di Atleta e Socio chiedo l'iscrizione al corso di:

NUOTO GSD: SENIOR **JUNIOR** **AQUABILE**

Con frequenza **SETTIMANALE** **BI-SETTIMANALE** **TRI-SETTIMANALE**

BOCCE Con frequenza **SETTIMANALE** **BI-SETTIMANALE** **TRI-SETTIMANALE**

GINNASTICA Con frequenza **SETTIMANALE** **BI-SETTIMANALE**

COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
TIPO DI DISABILITA' CERTIFICATO D'INVALIDITA' <input type="checkbox"/>	INDICAZIONE ALLA SALUTE (es. allergie, intolleranze, diabete, ecc)
CERTIFICATO MEDICO non agonistico <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO agonistico <input type="checkbox"/> RILASCIATO IN DATA	AMM. DI SOSTEGNO o TUTORE Cognome Nome Indirizzo CELL
SCADENZA IN DATA	
GREEN PASS ATLETA: RILASCIATO IN DATA	NOTE:
SCADENZA IN DATA	



Desidero far parte del gruppo Whatsapp SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desidero ricevere l'autocertificazione per il mod. 730 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Desidero ricevere le comunicazioni tramite E-mail.....	Dati del genitore che dichiara la spesa Cognome Nome Indirizzo C.F.

Luogo _____ Data ___/___/_____

FIRMA _____
In caso di Amministratore di Sostegno
In caso di Socio minorenni, firma del PADRE.

FIRMA _____
In caso di Socio minorenni, firma anche della MADRE.