



modulo iscrizione stagione sportiva

/

dati anagrafici dell'**atleta**

cognome		nome	
nata/o a		il	
telefono		codice fiscale	
residente a		indirizzo	
squadra		e-mail	

dati anagrafici del **genitore** del minore iscritto

cognome		nome	
codice fiscale			

dati anagrafici del **genitore** del minore iscritto

cognome		nome	
codice fiscale			

si richiede l'iscrizione dell'atleta all'ASD Samber 84 e si autorizza il 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 di iscrizione 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

Chiari,

data

**firma dell'atleta maggiorenne
o del genitore del minore**