



## DOMANDA DI ISCRIZIONE - ATLETA MINORENNE

Anno \_\_\_\_\_

Anno

### DATI DEL MINORE

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Codice fiscale

Comune e provincia di residenza

Indirizzo e numero civico

Disciplina / corso

### GENITORE, TUTORE O AFFIDATARIO REFERENTE

Cognome e nome

Qualità

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Telefono

E-mail



## DOMANDA DI ISCRIZIONE - ATLETA MINORENNE

Anno \_\_\_\_\_

### RICHIESTA E DICHIARAZIONI

Il referente chiede l'iscrizione del minore e dichiara:

- ☐ di aver letto e di accettare il Regolamento della palestra;
- ☐ di aver ricevuto e letto l'informativa sul trattamento dei dati personali;
- ☐ di comunicare tempestivamente variazioni dei dati o della responsabilità sul minore;
- ☐ di essere informato dell'obbligo della certificazione medica richiesta prima della pratica;
- ☐ di aver preso atto della copertura assicurativa dell'eventuale tesseramento federale;
- ☐ di presentare la richiesta con l'accordo dell'altro genitore, ove presente.

### DATA E FIRMA

**Luogo e data**

**Firma del referente**

### INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO

Specificare nella causale cognome e nome del minore. IBAN: IT 71 D 08102 34401 000041050982