



# SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA

 Hockey Pattinaggio

data fine prove \_\_\_\_\_

tipo corso \_\_\_\_\_

frequenza \_\_\_\_\_

familiari tesserati \_\_\_\_\_

noleggio pattini \_\_\_\_\_

 SI NO

## ATLETA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## PADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (Stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI ALLEGATI:

### DELL'ATLETA:

N. 1 fotografia formato fototessera

N. 1 fotocopia tessera sanitaria

Certificato medico

Modulo Trattamento dati e utilizzo immagini

N. 1 fotocopia documento di identità

### DEL GENITORE CUI INTESARE RICEVUTA FISCALE:

N. 1 fotocopia documento di identità

N. 1 fotocopia tessera sanitaria

La Società si impegna ad effettuare il tesseramento dell'atleta al massimo entro 15 giorni dalla presentazione di tutti i documenti richiesti

Sollevo la società da qualsiasi responsabilità circa infortuni o danni che possano manifestarsi in tale periodo transitorio

Seregno il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_