



ASD NISSOLINO ATLETICA AREA ROMA

SCHEDA DI ISCRIZIONE 2021

Atleta Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ Data Scadenza Certificato Medico _____

Cittadinanza _____ Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Taglia Kit _____

Atleta Cell. _____ Email _____

Istituto Scolastico _____ Prof. Ed. Fisica _____

Genitori : Padre _____ (tel. _____) Email _____

Madre _____ (tel. _____) Email _____

Preferenza giorni _____ orario _____

Sono venuto a conoscenza dell'AREA LBM SPORT TEAM tramite: Amici Pubblicità Social

Altro

- Si autorizza l'utilizzo di foto e riprese video effettuate durante gare, allenamenti e raduni sportivi ai soli fini della promozione delle attività dell'Associazione.*

Roma, _____

FIRMA

(specificare se padre, madre o tutore legale)

- Inviare la presente scheda** e i documento sotto a iscrizioni@nissolinoatleticaarea.it
- certificato medico per atletica leggera originale (agonistica dal 2009)
- fotocopia documento atleta (con indicazione di luogo e data di nascita)
- n° 1 foto in formato jpeg via mail a iscrizioni@nissolinoatleticaarea.it o wapp 3917670330
- modulo tesseramento compilato e firmato
- n. 2 modulo Informativa Trattamento Dati Personali in originale
- CITTADINI STRANIERI: mod. S1 Fidal, passaporto, certificato di frequenza scolastica