



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA CALCIO A.S.D. U.S. CHIAVENNESE
Giovanissimi 2004/2005**



DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE:

Il/La sottoscritto/a.....

Chiede di iscrivere il minore.....

Sul quale esercito la potestà genitoriale, alla scuola calcio organizzata dalla società dilettantistica U.S. Chiavennese.
Allego alla presente:

- fotocopia di un documento di identità dei genitori e del figlio (SOLO per prima iscrizione)
- 1 fototessera del minore (SOLO per prima iscrizione)

IL SOTTOSCRITTO CONSENTE ESPRESSAMENTE AI SENSI DEL D.LGS. 30/06/2003 NR.196 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" ALLA SOCIETA' U.S. CHIAVENNESE CON SEDE IN CHIAVENNA VIA BORSELLINO FALCONE 24, LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI AI FINI DELL'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA CALCIO. INOLTRE IL SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI GENITORE O DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DICHIARA DI ASSUMERE LA PIENA RESPONSABILITA' DELLA PARTECIPAZIONE DEL PROPRIO FIGLIO ALLA SCUOLA CALCIO ORGANIZZATA DALLA SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA, ESONERANDO LA STESSA SOCIETA' DA OGNI RESPONSABILITA' PER EVENTUALI INCIDENTI O DANNI A COSE E PERSONE CHE SI DOVREBBERO VERIFICARE DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' STESSA.

Firma _____

MODULO D'ISCRIZIONE (DATI DEL MINORE)

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____ IL _____ NAZIONALITA' _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

CODICE FISCALE DEL MINORE _____

INDIRIZZO@MAIL _____

MODALITA' Di PAGAMENTO:

Quota Annuale: **€ 295,00** (€ 250,00 parte tecnica + € 45 cauzione materiale)

Bonifico Bancario: **IT69U0569652110000055800X04** Banca Popolare di Sondrio Filiale di Chiavenna

Intestato a: ASD U.S. CHIAVENNESE

Causale: Iscrizione _____ (nome e cognome del giocatore) - stagione sportiva **2018/2019**

Al fine di poter progettare ed organizzare al meglio il materiale tecnico per la prossima stagione si prega di effettuare l'iscrizione entro il 15/07/2018. In caso di pagamento entro tale data si effettua lo sconto di €20.

Per l'iscrizione di fratelli si effettua lo sconto di € 25 su ogni quota.

Portare il seguente modulo compilato presso l'ufficio della PISCINA DI CHIAVENNA negli orari di apertura
oppure inviare il tutto via mail al seguente indirizzo: chiavennese@virgilio.it

Per eventuali chiarimenti: Max Scordamaglia 3470883197.

**IL TESSERAMENTO ALLA FIGC SARA VINCOLATO ALLE FIRME DEI GENITORI SUL TESSERINO E LA
CONSEGNA DI TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI COMPRESO IL PAGAMENTO,**