



Al Consiglio Direttivo del:

A.S.D. POLISPORTIVA SAN VITTORE

STAGIONE 2026 - 2027

Io sottoscritto/a: **(GENITORE)**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Tessera sanitaria N. _____
Nato a _____ Il _____
Abitante in Via/P.za _____ Cap/Città _____
Telefono _____ Cell _____ E-mail _____

Dati Bimbo/a

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Tessera sanitaria N. _____
Nato a _____ Il _____
Abitante in Via/P.za _____ Cap/Città _____

Sapendo che mio/a figlio/a minorenne non potrà partecipare ad alcuna attività sportiva senza aver prima consegnato il Certificato medico di Idoneità sportiva richiesto dai regolamenti Sportivi, e versando contestualmente la quota complessiva di cui alla ricevuta N. _____ del _____ Socio N. _____

CHIEDO DI ASSOCIARE A QUESTA ASSOCIAZIONE MIO/A FIGLIO/A MINORENNE

Ben conoscendone "lo spirito e lo stile educativo proprio dell'Oratorio e di poter svolgere, in qualità di Atleta, la sotto indicata attività sportiva:

CALCIO	PICCOLI AMICI	2020/2021
	PRIMI CALCI	2018/2019
	PULCINI	2016/2017
	ESORDIENTI	2014/2015
	GIOVANISSIMI	2013

Frequenta la classe _____ Presso la Scuola _____ Frequenta
la Catechesi presso la Parrocchia di _____

Milano _____ Firma (Genitore) _____
Autorizzo l'Associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03
Milano _____ Firma (Genitore) _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Carta identità + tessera sanitaria - GENITORE E BAMBINO – CERTIFICATO CONTESTUALE)