



MODULO ISCRIZIONE A.S.D.O. VERANO (da restituire alla società firmato)

Il /la Sottoscritto/a _____ genitore dell'atleta
(Nome e Cognome Genitore)

(di seguito inserire i dati anagrafici dell'atleta)

Cognome Atleta		Nome Atleta	
Nato a	Il	Residente a	
Via-Piazza		Cod. Fisc. Atleta	
Cod. Fisc. Genitore		Doc. Identita' atleta	
Tel. Cell. Atleta		Cell. Genitore	

Chiede

L'iscrizione del figlio/a sopra indicato/a alla stagione sportiva 2020-2021 nella società sportiva ASDO VERANO
L'iscrizione sarà considerata perfezionata solo dopo la consegna di un **certificato medico sportivo**

Quote Iscrizione				
SPORT	NUOVI ISCRITTI	GIÀ TESSERATI NELLA STAGIONE 19-20	ACCONTO PER TUTTI ALL'ISCRIZIONE <small>(Nuovi iscritti/tesserati)</small>	SALDO A GENNAIO ENTRO IL 31/1/2021
<input type="checkbox"/> MINICALCIO (ANNI 13-14-15)	80 €	80€ 70 €	50/40€	30/30 €
<input type="checkbox"/> CALCIO (ANNI 08-09-10-11-12)	100 €	100€ 80 €	70/50€	30/30 €
<input type="checkbox"/> CALCIO (ANNI 07-06-05-04-03)*	100 €	100€ 80 €	70/50€	30/30 €
<input type="checkbox"/> CALCIO (iscritti categoria OPEN)	140 €	140€ 120 €	100€	40/20 €
*SE UN TESSERATO DEL 03-04-05 GIOCA CON LA SQUADRA OPEN VERRA' ADEGUATA LA QUOTA D'ISCRIZIONE ALLA CATEGORIA SUPERIORE				
<input type="checkbox"/> MINIVOLLEY (ANNI 11-12-13-14)	80 €	80€ 70 €	50/40€	30/30 €
<input type="checkbox"/> VOLLEY (FINO UNDER 18)	100 €	100€ 80 €	70/50€	30/30 €
Sconto fratelli di 10 € sul saldo per una quota				
CERTIFICATI MEDICI				
CALCIO NON AGONISTICO Nati dal 01/07/2009 al 2015		CALCIO AGONISTICO Nati entro il 30/06/2009		
VOLLEY NON AGONISTICO Nati dal 2011 al 2015		VOLLEY AGONISTICO Nati prima del 2011		

TUTTI I CERTIFICATI MEDICI DEVONO ESSERE RILASCIATI DA UN CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT.
NON VA BENE QUELLO DEL MEDICO DI FAMIGLIA.

L'atleta e il genitore dichiarano di aver letto il Codice Etico della Società, pubblicato sul sito www.parcchiaverano.it sotto il menù Sport-Asdo e si impegnano ad osservarne le regole in esso contenute.

Per presa visione ed accettazione:

Data _____

Firma _____
(Firma del genitore)