

ATLETICA CODOGNO ASD

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale
residente avia
recapito telefonico mail
Taglia materiale sportivo :.....

**chiede di iscriversi / iscrivere il proprio figlio/a alle attività
associative per l'anno sportivo 2024/2025**

DATI DEL MINORE

Nome e Cognome
classe
nato a il
codice fiscale
residente avia
Taglia materiale sportivo :

(BARRARE LA CATEGORIA)

- **GIOCO ATLETICA** per bambine e bambini delle scuole elementari
- **CORSO DI ATLETICA** per ragazze e ragazzi delle scuole superiori e delle medie
- **AGONISMO** per ragazzi delle scuole superiori
- **FAMILY PACK** (indicare il nominativo del figlio/a tesserato.....)
- **SENIOR E MASTER** per over 23

Data

Firma

ATLETICA C O D O G N O A S D M O D U L O D I I S C R I Z I O N E

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività ed eventi sportivi organizzate dalla Atletica Codogno asdi dando il pieno consenso per la distribuzione interna e sui canali social (Instagram e Facebook) del materiale video/foto.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data

Firma

DOCUMENTI DA CONSEGNARE PER L'ISCRIZIONE

Al momento dell'iscrizione sarà necessario consegnare:

- Il presente modulo compilato e firmato
- Il certificato medico sportivo dai 12 anni o un certificato medico rilasciato dal pediatra in caso di atleti fino agli 11 anni compresi.
- La copia della distinta di avvenuto bonifico al seguente IBAN (quota associativa di €280 e se necessario aggiungere la quota "Kit Gara" di €50)

IBAN: IT26J0303212602010000875336

CAUSALE: Contributo Corso Atletica + Nome e cognome dell'iscritto/a