



MODULO ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO

STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

1 - DATI DEL GENITORE

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Nato il _____ a _____
Cod. Fisc. _____ Cellulare _____
E-Mail _____

2 - DATI DEL BAMBINO

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____
Nato il _____ a _____
Cod. Fisc. _____ Cellulare _____
E-Mail _____

TAGLIA KIT

XXS	XS	S	M	L
-----	----	---	---	---

Altezza: _____ Allergie/Intolleranze _____

DOCUMENTI NECESSARI

- Stato di famiglia e certificato di residenza ad uso sportivo;
- Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva rilasciato dal proprio medico di base;
- 3 FOTO formato fototessera

ACCONTO: € _____ DEL _____ MODALITA' _____

SALDO € _____ ENTRO IL _____

SALDO - MODALITA' DI PAGAMENTO: **Bonifico**

IBAN: IT 66 G 07092 38990 000000111876

Il Genitore accetta il regolamento PGS CASTEL GANDOLFO allegato e acconsente al trattamento dei dati personali in conformità al D. Lgs 196/2003 "Testo Unico Privacy".

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Il sottoscritto genitore del minore sopra citato autorizza la società PGS CASTEL GANDOLFO a postare foto e video presso le proprie pagine social . .

- Autorizza
- Non autorizza

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI MINORI

Il Responsabile incaricato di vigilare sulla protezione dei minori, la prevenzione della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione nonché della corretta applicazione del Codice di Condotta previsto dal D.Lgs.39/2021 è:

- Il Presidente / Legale rappresentante della stessa,
- un suo Delegato, nella persona del sig.

Nominativo : SICLARI ANTONINO COD. FISCALE: SCLNNN86D26H224G TEL:328/3359744 Email: antonino.1986@libero.it