



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

**MODULO D'ISCRIZIONE
A.S. 2022-2023**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|--|--|--------|--|-------|--|--|-------|-------|------|--|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | | Nome | | | | |
| Data di Nascita | / / | | | Comune | | | | | | Prov. | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente in /Comune | | | | | | CAP | | | Prov. | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | | | | n. | | | | |
| Tel. | | | | | | Cell. | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a chiede

- di essere ammesso come **socio giocatore della Associazione Sportiva Dilettantistica Special Team '87 Pavia**, per la stagione di riferimento;
- **di tesserarsi al C.S.I. – Centro Sportivo Italiano** per l'anno sportivo di riferimento, tramite Special Team '87 Pavia – A.S.D.;

e, allo scopo, **dichiara**

- di aver preso visione, condividere ed accettare lo **Statuto e il Regolamento di Special Team '87** e lo **Statuto di C.S.I.** (disponibili on line all'indirizzo www.specialteampavia.it), con particolare riferimento alla **“Sezione Speciale – Regole per Emergenza “Covid 19” riguardante le modalità di svolgimento degli allenamenti durante l'emergenza “Covid 19” e gli strumenti utilizzati per contrastare la diffusione del virus, liberando lo Special Team '87 da ogni responsabilità;**
- di aver ricevuto l'**informativa privacy** e di presentare la domanda di iscrizione corredata del suddetto documento sottoscritto.

Allega:

La somma di € 5,00 quale quota di tesseramento per l'anno sportivo 2021/2022.

La somma di € _____ quale quota di partecipazione all'attività sportiva

per il/i mese/i di:

NOTA: La quota mensile è euro 30,00 – è possibile sottoscrivere la quota per tutto l'anno sportivo oppure per uno o più mesi. Si ricorda che per i pagamenti mensili la quota è da versare entro il primo allenamento mensile. Nel primo mese di allenamento verrà consegnata all'atleta la maglietta ufficiale della squadra.

Certificato medico per attività sportiva non agonistica

Pavia, li ___/___/_____

Firma dell'atleta

Per gli atleti minorenni e/o sotto tutela legale, l'iscrizione deve essere sottoscritta da un genitore/tutore legale:

Il/La sottoscritto/a.....

Nato ilaProv.

Firma