



POLISPORTIVA AIROLDI ORIGGIO ASD-APS
Via Vivaldi 1 (Centro sportivo) – 21040 ORIGGIO (VA)
SETTORE PATTINAGGIO



SCHEDA DI ISCRIZIONE ANNO 2024/2025
AVVIAMENTO-PREAGONISMO



ATLETA

Cognome e Nome:		
Luogo di Nascita:		
Data di Nascita:		
Comune Residenza:		
Indirizzo:		
Codice Fiscale:		
Taglia (anni):		
Recapiti Telefonici:	Mamma:	Papà:
e-mail:		

DATI GENITORE PER DETRAZIONE FISCALE 730

Cognome e Nome:		
Codice Fiscale:		
Data di Nascita:		
Residente in:		(solo se diverso)
Indirizzo:		(solo se diverso)

TESSERAMENTO POLISPORTIVA con ASSICURAZIONE	40 €
SCONTO secondo figlio minorenni (-10€)	
Giorni e Orario Corso: MARTEDI - GIOVEDI 18:15h - 19:15h	pagato il
PRIMA RATA OTTOBRE - GENNAIO	2 giorni 145€ <input type="checkbox"/>
	1 giorno 110€ <input type="checkbox"/>
SECONDA RATA FEBBRAIO - GIUGNO	2 giorni 145€ <input type="checkbox"/>
	1 giorno 110€ <input type="checkbox"/>

Documento Richiesto: VISITA MEDICA segnare data di **SCADENZA** _____

Tessera Polisportiva Mettere una X se già tesserato presso un altro settore,
segnare a quale settore è tesserato. _____

Pattini consegnati Modello/nr _____

Casco consegnato Modello/nr _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Firmare il modulo sul retro Informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

NOME GENITORE

COGNOME GENITORE

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ

Mamma: _____

Papà: _____

Data _____