



U.S.D. Beinasco Calcio



Il/la sottoscritt
nato/a ilresidente
a..... via
CAP Provincia
Telefono casa.....cellulare.....
Email.....
Codice Fiscale.....

QUALE ESERCENTE POTESTA' SUL MINORE

Cognome e nome
nato/a ilresidente
a..... via
CAP Provincia
Codice fiscale

RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO FIGLIO/A ALL'USD BEINASCO CALCIO PER L'ATTIVITA SPORTIVA 2015/16

**QUOTA ANNUALE PER L'ATTIVITA' SPORTIVA PRIMI CALCI 2015/16 : 180€
(possibilità di pagamento rateizzato)**

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE :

CERTIFICATO MEDICO (in copia)
STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA (NO AUTOCERTIFICAZIONE)
CODICE FISCALE BAMBINO (in copia)
CODICE FISCALE GENITORE (in copia)
1 FOTOTESSERA (scrivere sul retro il cognome e nome del bambino)

L'iscrizione alla scuola calcio inizierà ad essere effettiva quando tutti i documenti sono stati consegnati alla segreteria dell'USD Beinasco Calcio

Con la sottoscrizione del presente contratto il Genitore accetta di iscrivere il Bambino sopra indicato all'USD Beinasco Calcio, ed in particolare al corso di calcio fornito dalla Società nelle modalità ed orari comunicati oralmente.

Il genitore ha facoltà di recedere dal presente contratto ovvero di rinunciare al corso acquistato in ogni tempo, senza diritto al rimborso di quanto già versato.

Data.....Firma.....