



Associazione Polisportiva  
Sporting Club – Cervignano  
Piazzale Lancieri, 1  
33052 Cervignano del Friuli – UD –  
Tel. 348 264 9326  
Email. [sportingclub2.2.0@gmail.com](mailto:sportingclub2.2.0@gmail.com)  
Cod.Fisc/ P.IVA 01871330302  
Aff. FIPAV 07.032.0129

**DOMANDA ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO 2020/2021**  
**COMPLETARE TUTTO IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

(per atleta minore) AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Residenti a \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

CHIEDONO L'ISCRIZIONE allo A.P.D. Sporting Club Cervignano per la stagione 2020-2021

**ATLETA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Documento Identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bonifico IBAN **IT 36 M088 7764 6800 0000 0346 371**

**quota annuale euro 300,00**

**quota annuale per chi iscrive due o più figli euro 250,00**

**Si può pagare in unica soluzione oppure in due rate: la prima con scadenza il 15/10/20 e la seconda entro il 31/01/21**

specificando nome e cognome dell' atleta sulla causale di pagamento

**ACCETTIAMO**

- che lo svolgimento dell' attività sportiva è subordinato al rilascio del certificato medico agonistico a seguito di prenotazione presso struttura convenzionata effettuata dalla Società ma eventuali disdette e riprenotazioni sono a mio carico. Ci impegnamo a consegnare copia del certificato alla Società. L' assenza del certificato medico valido è motivo inderogabile per la sospensione dell' attività sportiva;
- che siamo a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi vigenti in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità;
- di sottoscrivere la modulistica federale tesseramento FIPAV;
- di rispettare le scadenze di versamento delle quote di attività .

I dati saranno trattati come stabilito dall' informativa ex art 13 del Regolamento UE/2016/679 .

Data \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_