



A.S.D. BASKET ROVELLO COD FIP 036137

www.polisportivarovello96.it – info@polisportivarovello96.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____ n. telefono
_____ cellulare _____ indirizzo e-mail
_____;

Doc. d'identità (C.I., Passaporto, ecc.) N° _____ Rilasciato da _____ il
_____ (allegare fotocopia del documento da autenticare a cura della Società per la
disputa delle partite ufficiali di campionato)

iscritto/a per l'anno sportivo 2014/2015 con A.S.D. Basket Rovello, sottoscrivendo il modulo accetta
ogni voce del regolamento qui allegato.

(luogo) _____, data _____

Firma dell'atleta

Firma del genitore

Cognome, nome e codice fiscale del genitore detraente per l'emissione della ricevuta di pagamento

_____ CF _____