



**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 per chi non ha mai consegnato o ha modificato documento)

chiede di essere iscritto/a per l'anno sportivo 2017/2018 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