



**RICHIESTA ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO**  
**ASO ALZATE – ALTA BRIANZA - Anno 2025/2026**

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Orario di allenamento MARTED' E GIOVEDI'**

**Piccoli amici – anni di nascita 2019 e 2020 - dalle 17.00 alle 18.00**

**Primi calci – anno di nascita 2018 - dalle 18.00 alle 19.00**

Quota di iscrizione Euro 260,00.

Con la presente iscrizione alla Scuola Calcio Aso “4” il sottoscritto genitore si impegna a rispettare tutte le indicazioni riportate nell’informativa ricevuta con il presente modulo di iscrizione e quelle che verranno fornite successivamente dal responsabile del corso.

Prende atto, in modo particolare che in mancanza del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, l’iscritto non potrà partecipare alle attività proposte.

**Si allega alla presente**

- **CERTIFICATO MEDICO di idoneità alla pratica sportiva.**
- **Autorizzazione al trattamento dei dati personali (privacy) – per soli nuovi iscritti -**
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione) per tesseramento Figc**

Alzate, maggio 2025

Firma di un genitore \_\_\_\_\_