



RICHIESTA RINNOVO / PRIMO TESSERAMENTO CALCIATORE
ASO ALZATE – ALTA BRIANZA Stagione 2017 / 2018

Dati anagrafici del calciatore:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ nr. _____

Telefono fisso _____ Email _____

Cellulare genitore 1 _____ Cellulare genitore 2 _____

Serve ricevuta per detrazione fiscale? SI NO

Se “sì” indicare i dati del genitore che effettuerà la detr. fiscale della quota di adesione

Nome e cognome del genitore _____

Codice fiscale del genitore _____

Quota di iscrizione per l'anno 2017 / 2018:

acconto di euro 100 all'iscrizione e saldo della differenza entro la fine di ottobre 2017 oppure saldo totale al momento dell'iscrizione.

Il pagamento potrà essere effettuato anche tramite bonifico sull'Iban

IT911083295086000000112040 intestato Aso Alzate Alta Brianza, indicando il nome del ragazzo.

Documenti da allegare alla presente richiesta:

PER PRIMO TESSERAMENTO: Stato di famiglia, nr. 1 foto formato tessera.

PER TUTTI: certificato medico di idoneità alla pratica sportiva rilasciato dal medico curante o da centro di medicina sportiva.

Si precisa che con il pagamento della quota ci si iscrive al “corso di calcio” (allenamenti); la partecipazione a partite di campionato e tornei è a discrezione dello staff tecnico.

Per ogni aggiornamento seguitemi sul nostro sito internet WWW.ASOALTABRIANZA.IT

ASO ALZATE – ALTA BRIANZA – www.asoaltabrianza.it – info@asoaltabrianza.it

Piazza S. Pietro – 22040 Alzate Brianza (Co) – Tel. 031/630356 – Cod. Fisc. 90009830135 – Part. Iva 02205600139