



RICHIESTA RINNOVO / PRIMO TESSERAMENTO CALCIATORE
ASO ALZATE – ALTA BRIANZA Stagione 2021 / 2022

Dati anagrafici del tesserato:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ nr. _____

Telefono fisso _____ Email _____

Cellulare _____ Cellulare _____

Quota di iscrizione per l'anno 2021 / 2022: quota ordinaria Euro 260,00 da versarsi con le seguenti modalità: acconto di 100 euro entro il 30 settembre 2021 e saldo della differenza entro il 30 novembre 2021; ovviamente è possibile versare la quota totale in un'unica soluzione.

Quota per secondo fratello Euro 150,00.

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico sull'Iban **IT91I083295086000000112040** intestato Aso Alzate Alta Brianza, indicando il nome del ragazzo oppure in contanti ai nostri incaricati.

Segnaliamo che, in base alle normative di carattere fiscale in vigore, per poter portare in detrazione nella propria dichiarazione dei redditi la quota di iscrizione, il pagamento della stessa dovrà avvenire unicamente attraverso modalità tracciabili; quindi tramite bonifico bancario.

Per il rilascio della specifica ricevuta per la detrazione fiscale indicare:

Cognome e nome del genitore _____

Codice Fiscale del genitore _____

(segue su seconda pagina)

Al momento dell'iscrizione si prega di portare i seguenti documenti ed i seguenti moduli, debitamente compilati (moduli scaricabili anche dalla specifica sezione sul nostro sito internet):

- **Per nuovi iscritti:** la presente richiesta; modulo privacy; certificato di nascita, certificato di residenza e stato di famiglia (anche cumulativi per uso sportivo) oppure modulo di autocertificazione (scaricabile dal sito); nr. 1 foto formato tessera oppure foto tramite whatsapp al nr 347 9601755; certificato medico di idoneità alla pratica sportiva rilasciato dal medico curante o da centro di medicina sportiva (per i nati prima del 30/06/2010 contattare la società), modulo autorizzazione privacy (scaricabile dal sito).
- **Per i ragazzi già tesserati:** la presente richiesta; certificato medico di idoneità alla pratica sportiva rilasciato dal medico curante o da centro di medicina sportiva (per i nati prima del 30/06/2010 contattare la società) se scaduto o in prossimità di scadenza.

Si prende atto 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 e che **la mancanza di idoneo certificato medico in corso di validità NON permetterà la partecipazione agli allenamenti ed alle partite.**

Data _____

Firma di un genitore _____

Per comodità organizzative si richiede, ove possibile, di anticipare la presente richiesta di tesseramento per mail all'indirizzo info@asoaltabrianza.it oppure per whatsapp al numero 347 9601755

Grazie