



ASD POLISPORTIVA DUEVILLE

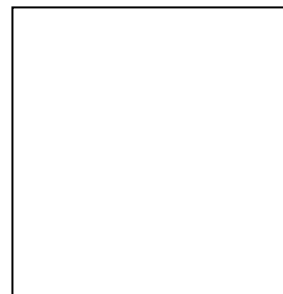
Atletica Leggera CSI e FIDAL – Atletica 2000 CSI e FISD

Sede sociale: Palasport di Dueville – Viale dello Sport n° 22 36031 Dueville (VI)

P.I.: 02536440247 – Mail: atletica@polisportivadueville.it – Web Site: www.polisportivadueville.it

STAGIONE SPORTIVA 2018/19

ATLETICA LEGGERA settore GIOVANILE



COGNOME NOME

NATO/A IL

RESIDENTE IN VIA N°

TELEFONO abitaz. cellulare di un genitore

E-MAIL di un genitore

FREQUENTANTE LA SCUOLA CLASSE SEZIONE

Come sarà accompagnato il minore agli allenamenti:

COGNOME E NOME della MADRE DEL PADRE

DISPONIBILITA' DEI GENITORI PER EVENTUALI INCARICHI SOCIALI : SI NO (barrare con crocetta)

PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATA FIRMA del genitore (leggibile)

- AUTORIZZO NON AUTORIZZO la pubblicazione di foto, video, riguardanti l'attività istituzionale ed eventi sportivi, all'interno dei quali sia inserito il proprio figlio/a – D.L. g. 196/2003 – (barrare con crocetta).

IL GENITORE è tenuto al regolare rinnovo del CERTIFICATO MEDICO del proprio figlio/a (durata 1 anno dalla data del rilascio) pena l'astensione dall'attività in corso.

Fino al compimento del 12° anno è sufficiente il CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE FISICA, rilasciato esclusivamente dal MEDICO PEDIATRA DI BASE DEL RAGAZZO/A.

A partire dal 12° anno fino alla maggiore età il GENITORE deve fare richiesta anticipata (almeno 3 mesi prima) al Centro di Medicina Sportiva con il modulo rilasciato dalla SOCIETA' SPORTIVA per procedere alla prenotazione della VISITA MEDICA AGONISTICA. Diversamente il genitore si rivolgerà, in forma privata, ai centri attrezzati che rilasciano tali certificati.



ASD POLISPORTIVA DUEVILLE

Atletica Leggera CSI e FIDAL – Atletica 2000 CSI e FIDSD

Sede sociale: Palasport di Dueville – Viale dello Sport n° 22 36031 Dueville (VI)

P.I.: 02536440247 – Mail: atletica@polisportivadueville.it – Web Site: www.polisportivadueville.it

AUTODICHIARAZIONE del genitore in attesa del rilascio del CERTIFICATO MEDICO da parte dell'autorità preposta:

IL SOTTOSCRITTO/A: dichiara che il proprio figlio/a allo stato attuale si trova in stato di buona salute psico – fisica.

DATA FIRMA del genitore (leggibile)

N.B.= Per il tesseramento è necessario allegare:

- n°2 foto in formato tessera dell'atleta
- copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità dell'atleta
- copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità del genitore richiedente
- copia del tesserino del codice fiscale dell'atleta
- copia del tesserino del codice fiscale del genitore richiedente

L'assenza di uno solo di questi documenti comporta la sospensione della pratica di tesseramento.