



**SCUOLA
CALCIO**

SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO



S.s.d. Futsal Marco Polo R.L.

Sede legale: Via Delle Tofane n. 2

Marcon (Ve) 30020 –

P. IVA 03994950271

Email: futsalmarcopolo@gmail.com

Sito: <http://www.futsamarcopolo.it>

ISCRIZIONE STAGIONE 2023/2024

BABY FUTSAL – Asilo Motorio

Cognome atleta	Nome atleta	Data di nascita	Luogo di nascita
Città residenza	Indirizzo	CAP	C.F. (obbligatorio)
Iscrizione: Unica soluzione euro 200,00 + euro 30,00 quota di assicurazione e tesseramento	RATEIZZAZIONE Quota iscrizione: euro 100,00 + 30,00 contestuale all'iscrizione euro 100,00 entro il 20/12/2023		Io sottoscritto genitore iscrivo l'atleta e autorizzo: <input type="checkbox"/> Il trattamento dei dati personali e delle immagini in accordo all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016; e sono a conoscenza: • Di incorrere nella sospensione dell'attività se non in regola con i pagamenti e/o certificati medici; • Che l'Assicurazione infortuni è valida dal momento del tesseramento; • Di doversi attivare entro 30 gg, in caso di infortunio, per la denuncia assicurativa; • Che non sono permessi allenamenti per altre società nel periodo di tesseramento F.I.G.C.; • Che è obbligatorio sostituire il materiale sportivo in caso di perdita o usura.
Quota materiale Euro 100,00 più iva da piccoli amici a Pulcini compresi	acquistabile presso Emporio dello Sport di Ballò Tel. 041 865 0248		
IBAN: IT69T0103002010000001581887 c/o Monte dei Paschi di Siena di Mestre (Causale nome e cognome – categoria - 2023)			
Dati del genitore che detrae su dichiarazione dei redditi - 730		Codice Fiscale (obbligatorio)	
Firma			
Altro genitore		Codice Fiscale	
Firma			

Documenti da consegnare all'iscrizione, necessari per il tesseramento:

FINO AI 5 ANNI COMPIUTI NON SERVE IL CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO. Si consiglia di far visitare il bambino al pediatra prima di iniziare le attività.

-