

STAGIONE SPORTIVA 2023-2024
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
MODULO DI PRE-ISCRIZIONE - ISCRIZIONE

ARES CALCIO VERONA

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale di:

| | | | | |
|------------------------------------|---------|--|----|--|
| Dati anagrafici dell'atleta | Cognome | | | |
| | Nome | | | |
| | Nato a | | il | |

| | | | | | | |
|----------------------------|------------|--|------|--|-------|--|
| Residenza | Città | | | | Prov. | |
| | Via/piazza | | | | n° | |
| | | | | | CAP | |
| recapiti telefonici | Tel. Ab. | | Uff. | | Cell. | |

Per migliorare e organizzare un più efficiente servizio vi chiediamo cortesemente i seguenti dati personali dell'atleta:

| | | | | | |
|-------------|---|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| info | Lo scorso anno ha svolto l'attività nella categoria: | | | | |
| | UNDER 15 2008-2009 | ESORDIENTI MISTI 2010-2011 | PULCINI MISTI 2012-2013 | PRIMI CALCIO 2014-2015 | PICCOLI AMICI 2016-2017 |
| | SOCIETA' DI APPARTENENZA | ARES CALCIO | | NUOVO ISCRITTO | |

Contrassegnare con una X la categoria e società di appartenenza o nuovo iscritto

PROGRAMMA SQUADRE ANNO SPORTIVO 2023-2024

| CATEGORIA | UNDER 17 2007-2008 | UNDER 15 2009-2010 | ESORDIENTI MISTI 2011-2012 | ESORDIENTI 1° ANNO 2012 | PULCINI MISTI 2013-2014 | PRIMI CALCIO 2015-2016 PICCOLI AMICI 2017-2018 |
|------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| n° squadre | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |

QUOTA ANNUALE DI ISCRIZIONE € 300,00

PAGAMENTO CON BONIFICO - POS - E/O CONTANTI

IBAN: IT 29 H 02008 11730 000041122683 - indicare nella causale nome e cognome dell'atleta

autorizzo

 SI

 NO

Il trattamento di tutti i dati personali da me volontariamente forniti all'atto della compilazione del presente modello di domanda per la promozione e diffusione delle attività sportive, sociali e culturali dell'Ares Calcio.

A tal fine fornisco i sottoelencati dati:

a) indirizzo e-mail:.....

Firma esercente potestà genitoriale

| | | | |
|-------------------|---|-----------------|--------------------|
| AVVERTENZE | IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA VIA MAIL O VIA WHATSAPP OPPURE | | |
| | COMPILARE IL MODULO GOOGLE ONLINE ACCEDENDO AL SEGUENTE LINK | | |
| | https://docs.google.com/forms/d/1nAbqOyi3UI1g4_BjdC_qToFg67a995c1JmpDw2paaVs/edit?usp=drivesdk | | |
| | e-mail: arescalcio77@gmail.com | WhatsApp | 331.1563713 |

sito web - www.arescalcio.it