



**MODULO DI ISCRIZIONE Stagione Sportiva 2025-2026**  
**Categoria: PULCINI – ESORDIENTI – UNDER 15 – UNDER 17-UNDER 19**

Compilare i campi con PC/SMARTPHONE oppure a mano, in **stampatello ben leggibile**

Cognome atleta: _____	Nome atleta: _____	
Data di nascita: _____	Luogo _____	Provincia _____
Codice Fiscale: _____	Cittadinanza _____	
Residenza, Via, n°: _____	Città _____	Provincia _____
CAP: _____	Cell. atleta _____	

Cognome genitore _____	Nome _____	Cell. _____
Cognome genitore _____	Nome _____	Cell. _____
Posta elettronica PRINCIPALE: _____	@ _____	
Posta elettronica SECONDARIA: _____	@ _____	

**Allegati necessari:**

- Certificato medico PEDIATRICO** valido (**SPORTIVO a partire dal compimento del 12° anno**):
- Versamento** quota di iscrizione C/R ALTA VALSUGANA (ricevuta bonifico):
- Certificato Anagrafico Plurimo** (autocertificazione) per uso sportivo (solo i nuovi iscritti):
- Fotocopia **Codice Fiscale** (solo i nuovi iscritti):

Con la sottoscrizione del presente documento chiedo **l'iscrizione** per la stagione sportiva 2024/2025 ed **autorizzazione al trattamento dei dati personali** (art. 13 D.Lgs. 2016/679 agg. 2018)

Data

Firma