

A.S.D. PROGETTO SPORT DI BORGATA - UISP  
STAGIONE SPORTIVA 2023/24

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE  RINNOVO   
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_  
Telefono MAMMA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PAPA' \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Scadenza CERTIFICATO MEDICO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**VOLLEYBALL SUMMER CAMP**

UNDER 17 

8-12	LUGLIO	<input type="checkbox"/>
------	--------	--------------------------

  
AVVIAMENTO 

15-19	LUGLIO	<input type="checkbox"/>
-------	--------	--------------------------

  
UNDER 15 

22-26	LUGLIO	<input type="checkbox"/>
-------	--------	--------------------------

NOTE \_\_\_\_\_

**ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI**

NO  SI \_\_\_\_\_  
(se sono presenti allergie allegare documentazione)

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O**

come socio/a ordinario/a dell'associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**I sottoscritti \*\* COMPILARE SEMPRE CON I DATI DI ENTRAMBI I GENITORI O TUTORI:**

(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_  
tipo documento \_\_\_\_\_ nr documento \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_  
tipo documento \_\_\_\_\_ nr documento \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE:**

SI

NO

**Delegano/delega**  
(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_  
tipo documento \_\_\_\_\_ nr documento \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_  
tipo documento \_\_\_\_\_ nr documento \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_  
tipo documento \_\_\_\_\_ nr documento \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**dichiarano**

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Associazione Sportiva Progetto Sport Di Borgata.

**prendono atto**

che la responsabilità della A.S.D cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega è valevole fino a Settembre 2024.

(Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

\*(in caso di un solo genitore firmatario)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. **Firma** \_\_\_\_\_