



Progetto Basket Cresci con Noi

Pregnana/Cornaredo

## MODULO DI ISCRIZIONE

Anno sportivo **2023/2024**

MINIBASKET  
GIOVANILI  
SENIOR

  
  

PREGNANA M.SE  
CORNAREDO

  

Dati relativi al genitore se l'atleta è minorenni

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dati relativi all'atleta

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data scadenza certificato medico \_\_\_\_\_

Per effettuare bonifici:

IBAN: IT32 K030 6909 6061 0000 0126 973

BIC: BCITITMM

Intestato a: G.S. ORATORIO BASKET - presso INTESA SANPAOLO

Filiale 55000- FIL ACCENTRATA TER S

Causale: iscrizione corso basket di: **Nome Cognome anno nascita**

- Per perfezionare l'iscrizione è necessario compilare e sottoscrivere il modulo di consenso relativo alla privacy sul retro

Data e luogo

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci: