



UNIONE SPORTIVA PROVESE A.S.D.

ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2023-2024

DATI ANAGRAFICI DEL GIOCATORE				<i>(SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)</i>			
Cognome		Nome					
Data di nascita		Luogo di nascita					
Indirizzo							C.a.p.
Cittadinanza		Cod. Fiscale					
Tel. cell.		Tel. casa					
E-mail:							
Cognome Nome padre		Tel. cell.					
Cognome Nome madre		Tel. cell.					

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISCRIZIONE

	ITALIANI GIÀ TESSERATI	ITALIANI NUOVI TESSERATI	COMUNITARI	EXTRA COMUNITARI
N. 1 fototessera	NON PORTARE DOCUMENTI <i>(Eventualmente saranno richiesti)</i>	●	●	●
Certificato medico originale		●	●	●
Fotocopia carta d'identità		●	●	●
Fotocopia codice fiscale		●	●	●
Cert. residenza / Stato famiglia		●	●	●
Cert. frequenza scolastica			●	●
Permesso di soggiorno				●

VISITA MEDICA

dal 2018 al 2012 visita medica da effettuarsi presso un medico specialista della Medicina dello Sport.

dal 2011 in poi, visita medica presso l'ospedale su prenotazione, con modulo consegnato dalla società

N. B.: Consegnare alla società il certificato ORIGINALE

RICHIESTA RICEVUTA DETRAZIONI FISCALI (SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)**DATI GENITORE INTESTATARIO**

Cognome

Nome

Residente

Comune

Cod. Fiscale

Vi autorizzo trattamento dei dati come previsto D. Lgs. 196/2003 e tutti i più ampi diritti in relazione all'utilizzo dell'immagine.

firma

ABBIGLIAMENTO

Per l'abbigliamento rivolgersi direttamente alla **MACRON**
U.S. PROVESE A.S.D. Kit (macron.com)

Questo è il link dove si potrà accedere dal computer o cellulare
per fare i propri ordini

QUOTA D'ISCRIZIONE

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2023 -2024
DA CONSEGNARE **ENTRO IL 30 GIUGNO 2023**

PER TUTTE LE CATEGORIE (no juniores) Euro 250,00
JUNIORES Euro 150,00

TRASPORTO PULMINO

(Quota da stabilire in base alle adesioni e distanza Km)
Pagamento in unica rata entro il 31.08.2023

MODALITA' PAGAMENTO

PRIMA RATA 150,00 Euro entro **31.07.2023**
100,00 Euro al **SALDO** entro il **31.10.2023**
a mezzo **BANCOMAT** o **BONIFICO BANCARIO**
cod. IBAN: IT19P0503459750000000039475
PORTARE COPIA BONIFICO

PER EVENTUALI INFORMAZIONI VARIE TELEFONARE:

RESPONSABILI SETTORE GIOVANILE: **FEDRIGO SIMONE**
CAVALLARO LORIS

347 835 3107

347 954 6330

**La società U.S. PROVESE A.S.D. declina qualsivoglia responsabilità
per oggetti o indumenti lasciati incostuditi negli spogliatoi o pertinenze di essi.**



Sede: Località MANTOVANE - 37047 Prova di San Bonifacio (VR) - Matricola F.I.G.C. n. 40780

Campo di gioco: Campo comunale località MANTOVANE - Prova di San Bonifacio (VR)

usproveseasd@fastwebnet.it - www.provesecalcio.it

