



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
RONCADE BASKET**

sede sociale: via Vivaldi, 32 – 31056 Roncade (TV)
Telefono 0422 708282 – Fax 0422 708282
Partita IVA n° 03144410267
Codice FIP n° 001484

MODULO ISCRIZIONE

STAGIONE SPORTIVA 2025 - 2026

DATI ATLETA

Cognome e Nome _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____
Nazionalità _____ Codice fiscale _____
Residente a _____ via _____ prov. _____
Nr. Cellulare _____ email _____
Scadenza certificato medico (giorno/mese/anno) _____ / _____ / _____

DATI GENITORE (solo per atleti minorenni)

Cognome e Nome _____
Codice fiscale _____ Residente a _____
via _____ prov. _____ Nr. Cellulare _____
email _____

CHIEDE

di iscriversi/iscrivere il proprio figlio alla società A.S.D. Roncade Basket per la stagione sportiva 2025-2026 e verserà nei tempi e modi che verranno comunicati la quota che sarà stabilita.

Data _____ / _____ / _____ Firma genitore _____

PER GLI ATLETI MAGGIORRENNI: è facoltativa la compilazione dei dati riguardanti il genitore.