



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 2026 - 2027

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 2026-2027 e verserà nei tempi e modi che verranno comunicati la quota che sarà stabilita.

Data _____ / _____ / _____

Firma genitore _____

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