



Associazione Sportiva Breganzona

ASF No. 04020
CP137, 6932 Breganzona



ISCRIZIONE STAGIONE 24/25

COGNOME: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____

NAZIONALITÀ: _____ PERMESSO: _____ AVS n.: 756. _____

INDIRIZZO: _____ CAP / LOCALITÀ: _____

NOME PADRE: _____ NOME MADRE: _____

MOB. PADRE: _____ MOB. MADRE: _____

MOB. GIOCATORE: _____ (METTERE UNA X SUI NUMERI CHE VOLETE SIANO INSERITI IN CHAT)

EMAIL GIOCATORE: _____ EMAIL GENITORE: _____

MALATTIE/ALLERGIE E OSSERVAZIONI:

- HO FIRMATO IL REGOLAMENTO ALLIEVI STAGIONE 2024/25
- HO PRESO ATTO CHE IL **MATERIALE OBBLIGATORIO** È DA ORDINARE (VEDI MATERIALE)
- ATTUALE SQUADRA E CATEGORIA DI APPARTENENZA: _____
- SONO INTERESSATO A SCOPRIRE LA STRADA DELL'ARBITRAGGIO (**ALLIEVI C - B - A**)
 SI NO
- SONO INTERESSATO A SCOPRIRE LA STRADA DELL'ALLENATORE (**ALLIEVI C - B - A**)
 SI NO

Autorizzo l'AS Breganzona a realizzare fotografie e video di mio figlio e ad utilizzarli per la pubblicazione sul sito dell'AS Breganzona o altri nostri organi di comunicazione ai soli fini sportivi e dell'Associazione.

SI NO

Luogo e data: _____

Firma del giocatore: _____ Firma del genitore: _____

IN BASE AL NUMERO DI ALLIEVI PER CATEGORIA, IL COMITATO **VI CONFERMERÀ L'ISCRIZIONE** E VI COMUNICHERÀ LA SQUADRA DI APPARTENENZA

IL FORMULARIO COMPILATO È DA INVIARE A: iscrizioni.asbreganzona@gmail.com
PER INFORMAZIONI INVIARE UN SMS ALLO 079 469 31 65