



**Associazione Sportiva Dilettantistica  
PORTO-2005**

Via Bersaglieri c.m.  
46047 Porto Mantovano (MN)  
Tel. (segr.tel.) :0376-1586942  
P. Iva : 02236050205  
Matricola: FIGC 920506  
e-mail: [info@asdporto2005.it](mailto:info@asdporto2005.it)  
Sito web: [www.asdporto2005.it](http://www.asdporto2005.it)



## Stagione sportiva 2020-2021

### Dati del Calciatore / Calciatrice

Cognome e Nome		Nato Il
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Luogo di Nascita		Nazionalità
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Codice Fiscale	Cellulare del Calciatore (se disponibile)	Tesserato per la stagione 2019-2020 per la società (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		

### Residenza

Via e numero civico	C.A.P.	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altri Recapiti Telefonici	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Dati dell'intestatario della ricevuta di pagamento e richiesta ammissione a Socio Tesserato

Cognome e Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di posta elettronica (scrivere in stampatello)	
<input type="text"/>	

### Residenza (non compilare qualora sia la stessa del calciatore)

Via e numero civico	C.A.P.	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eventuali annotazioni		
<input type="text"/>		

**Costo per la stagione 2020-2021                      250 €**

**½ da versare al momento della iscrizione**

**½ al 31/01/2021**

(\*)Qualora il calciatore non sia mai stato tesserato, il campo va lasciato bianco



**Associazione Sportiva Dilettantistica  
PORTO-2005**

Via Bersaglieri c.m.  
46047 Porto Mantovano (MN)  
Tel. (segr.tel.) :0376-1586942  
P. Iva : 02236050205  
Matricola: FIGC 920506  
e-mail: [info@asdporto2005.it](mailto:info@asdporto2005.it)  
Sito web: [www.asdporto2005.it](http://www.asdporto2005.it)



Io sottoscritto/a

in qualità di esercente la potestà genitoriale     in qualità di interessato.

Dichiaro di aver letto e compreso la informativa che mi è stata consegnata

Porto Mantovano , \_\_\_/\_\_\_/202

In fede

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- Essere a conoscenza del fatto che, in caso di ritardato pagamento oltre la data stabilita della quota di iscrizione, non autorizzato dalla Direzione, la ASD PORTO-2005, ha la facoltà di sospendere l'atleta dall'attività sportiva, senza che questo possa richiedere qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.
- Essere a conoscenza del fatto che , in assenza di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità, la ASD PORTO-2005 sarà obbligata a sospendere l'attività dell'atleta, fino a quando non sarà presentato un nuovo certificato medico. **In tal caso dichiaro di rinunciare a qualunque forma di adeguamento o riduzione della quota di iscrizione dovuta.**
- Autorizzare che il proprio figlio possa essere accompagnato alle partite ufficiali di gara e/o amichevoli da allenatori, dirigenti, altri genitori della ASD PORTO-2005, sollevando tali persone da qualsiasi responsabilità sia penale, sia civile, per tutti i danni che possano arrecare al proprio figlio.
- Accettare giorni e orari di svolgimento degli allenamenti e della gare ufficiali/amichevoli, che verranno comunicati durante la stagione sportiva.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_