



# ASD LAGO CALCIO

Via L. Falsetti, 10 – 87035 – Lago (CS) - C.F. 96031040783 - Tel. 349 5841337 – 340 9332199  
www.lagocalcio.it

## MODULO ISCRIZIONE ATLETA 2025/2026

### DATI DELL'ATLETA INTERESSATO:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ : \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE O CHI ESERCITA LA POTESTÀ SUL MINORE:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

TIPO E NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercente la potestà sull'atleta, con la firma del presente modulo, chiede al relativo Consiglio Direttivo di accettare come "ATLETA" dell'ASD LAGO CALCIO il proprio figlio. Lo stesso conferisce inoltre il consenso al trattamento dei dati ivi immessi e delle immagini personali, e dichiara di aver preso visione e di accettare senza condizioni quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento interno della Società, nonché, parimenti, di essere a conoscenza e di accettare senza condizioni tutti i relativi Usi e Consuetudini, Indicazioni programmatiche, Disposizioni operative ed Indirizzi generali (come disposti dal Presidente e dal Consiglio Direttivo in carica) .

Luogo.....data.....

Firma del genitore o dell'esercente potestà sul minore

Il Presidente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_