

ISCRIZIONE 2012



Associazione Sportiva Dilettantistica

Il presente foglio, compilato e firmato in ogni sua parte, deve essere consegnato ai membri del consiglio al più presto possibile con allegato:

- ** PER I NUOVI ISCRITTI FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' + 1 FOTO** (da categoria cadetti/e)
- ** CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA** (solo categoria esordienti A-B-C)
- ** LA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE.**

SITO INTERNET: WWW.GPVALCHIAVENNA.IT

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SOCIALE 2012

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ provincia di _____
residente a _____ provincia di _____
in via _____ n° _____ telefono _____
E-mail: _____

Chiede l'iscrizione al Gruppo Podistico Valchiavenna in qualità di:

___ SOCIO ATLETA categ. giovanili (nati nel 1995 e seguenti)	Euro 40
___ SOCIO ATLETA categ. assolute (nati nel 1994 e precedenti)	Euro 50
___ SOCIO DIRIGENTE (con tessera FIDAL)	Euro 50
___ SOCIO NON ATLETA (Genitore sostenitore, senza tessera FIDAL)	Euro 10

*** Per partecipare a gare competitive è obbligatorio essere in regola con le vigenti norme sanitarie e avere la "tessera-atleta", la quale, sarà rilasciata dalla società alla presentazione del foglio giallo di idoneità alla pratica agonistica (il certificato viene rilasciato dal Centro Medicina dello Sport), "lo stesso atleta si impegna a rinnovarlo e a non partecipare a gare ufficiali con visita scaduta". - Per i minori, (dalla categoria ragazzi, cadetti e allievi) è la società che si impegna a informare i genitori degli atleti per il rinnovo del certificato medico e a contattare il Centro Medicina dello Sport.***

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E DI AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER I MINORI DI ANNI 18

Il sottoscritto _____ residente a _____
in via _____ n° _____ telefono _____

AUTORIZZA il proprio figlio/a _____ nato/a il _____

A PARTECIPARE ALLE GARE DI ATLETICA LEGGERA che verranno effettuate nell'anno 2012.

In caso di trasferte con automezzi di terzi autorizza e si assume la responsabilità della partecipazione del proprio figlio/a.

Data _____ Firma _____