



RICHIESTA RINNOVO / PRIMO TESSERAMENTO CALCIATORE
ASO ALZATE – ALTA BRIANZA CALCIO Stagione 2023 / 2024

Da inviare per mail debitamente compilata a: altabrianzasettoregiovanile@gmail.com

Oppure da compilare on line utilizzando il seguente link: <https://forms.gle/K6CDipBTJ3i9VcYX9>

Dati anagrafici del tesserato:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ nr. _____

Telefono fisso _____ Email _____

Cellulare _____ Cellulare _____

Quota di iscrizione per l'anno 2023 / 2024: Euro 300,00 da versarsi con le seguenti modalità: acconto di 150 euro all'iscrizione e saldo della differenza entro il 30 settembre 2023; ovviamente è possibile versare la quota totale in un'unica soluzione. **Per due fratelli iscritti, quota singola 225 Euro.**

Segnaliamo che, in base alle normative di carattere fiscale in vigore, per poter portare in detrazione nella propria dichiarazione dei redditi la quota di iscrizione (al momento limitatamente all'importo massimo di 210 euro), il pagamento della stessa dovrà avvenire unicamente attraverso modalità tracciabili quindi tramite bonifico bancario. Sarà comunque possibile effettuare il pagamento in contanti ai nostri incaricati.

Per il rilascio della specifica ricevuta per la detrazione fiscale indicare:

Cognome e nome del genitore _____

Codice Fiscale del genitore _____

Al momento dell'iscrizione si prega di portare i seguenti documenti ed i seguenti moduli, debitamente compilati (moduli scaricabili anche dalla specifica sezione sui nostri siti internet):

- **Per nuovi iscritti:** la presente richiesta; modulo privacy; certificato di nascita, certificato di residenza e stato di famiglia (anche cumulativi per uso sportivo) oppure modulo di autocertificazione (scaricabile dai nostri siti internet); nr. 1 foto formato tessera oppure foto tramite whatsapp al nr 347 9601755; certificato di idoneità sportiva non agonistica rilasciato dal medico curante o da centro di medicina sportiva (per i nati prima del 30/06/2012 contattare la società), modulo autorizzazione privacy (scaricabile dai nostri siti internet).
- **Per i ragazzi già tesserati:** la presente richiesta; certificato di idoneità sportiva non agonistica rilasciato dal medico curante o da centro di medicina sportiva (per i nati prima del 30/06/2012 contattare la società) se scaduto o in prossimità di scadenza.

Si prende atto che la mancanza di idoneo certificato medico in corso di validità o il mancato pagamento della quota di iscrizione NON permetterà la partecipazione agli allenamenti ed alle partite.

Data _____

Firma di un genitore _____

**INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO DELLE QUOTA TRAMITE BONIFICO BANCARIO
DA ESEGUIRSI DOPO L'AVVENUTA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE**

UNDER 17 (nati nel 2007) – UNDER 15 (nati nel 2009) – ESORDIENTI 2° ANNO (nati nel 2011)

Eeguire il bonifico sul seguente IBAN: **IT93Q0832970310000000110737** - C/C intestato a ALTA BRIANZA CALCIO

UNDER 16 (nati nel 2008) – UNDER 14 (nati nel 2010) – ESORDIENTI 1° ANNO (nati nel 2012) – PULCINI 2° (nati nel 2013) – PULCINI 1° ANNO (nati nel 2014) – PRIMI CALCI (nati nel 2015)

Eeguire il bonifico sul seguente IBAN **IT91I0832950860000000112040** - C/C intestato ASO ALZATE ALTA BRIANZA

N.B. PER TUTTI - indicare TASSATIVAMENTE nella causale COGNOME, NOME E ANNO DI NASCITA DELL'ATLETA