



**POLISPORTIVA  
SANT'AMBROGIO  
PARABIAGO**



**RINNOVO TESSERAMENTO / DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE  
ANNO SPORTIVO 2024/2025**

**Cognome Nome Atleta**

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Riservato all'Associazione**

N. SOCIO \_\_\_\_\_

Data preiscrizione \_\_\_\_\_

Quota preiscrizione \_\_\_\_\_

Data 1a. RATA \_\_\_\_\_

Quota 1a. RATA \_\_\_\_\_

Data 2a. RATA \_\_\_\_\_

Quota 2a. RATA \_\_\_\_\_

**Calcio**

**Pallavolo**

rinnova il proprio tesseramento per l'anno sportivo 2024/2025

chiede al Consiglio Direttivo l'approvazione della presente domanda di ammissione all'A.S.D.

**DATI DEI GENITORI (solo per i soci minorenni):**

**Madre:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Padre:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ricevuta fiscale intestata a  Madre  Padre, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

L'associazione ed i propri Organi direttivi declinano ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni o incidenti ad atleti o terzi, fatto salvo quanto previsto dalla parte assicurativa connessa al tesseramento.

Parabiago, \_\_\_\_\_

Firma  
(del genitore se minorenne)

\_\_\_\_\_