



**ASD SANTO SPIRITO**  
Parrocchia Santo Spirito  
Oratorio San Filippo Neri

## MODULO DI PREISCRIZIONE 2026-27: PALLAVOLO

(Indicare la categoria)

- MINIVOLLEY  
 RAGAZZI  
 ADULTI

### IMPORTANTE! LEGGERE PRIMA DI COMPILARE

L'iscrizione alla stagione sportiva 2026/2027 è subordinata al contestuale versamento di **Euro 150,00** (in caso di fratelli la quota sarà di Euro 140,00 per il secondo e Euro 130,00 per il terzo) **entro il 31/08/2026**.

**NON SI ACCETTANO DEROGHE**; eventuali situazioni particolari verranno valutate dal presidente o dal vice presidente. I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario all'iban IT58C0306909465100000063333.

**La quota NON verrà restituita per nessun motivo.**

L'iscrizione sarà ritenuta valida SOLO in seguito al caricamento dei documenti CORRETTAMENTE e COMPLETAMENTE compilati (**privacy, modulo di iscrizione, documenti di identità, foto dell'atleta a mezzo busto con sfondo chiaro per il tesseramento e la ricevuta di esecuzione del bonifico bancario**) nella sezione DOCUMENTI di **GOLEE** dedicata all'atleta.

Il kit dell'atleta composto dalle due divise, calzettoni, borsa/zaino e felpa è obbligatorio; L'acquisto del kit completo o di parti di esso dovrà essere fatto tramite il nostro sito al seguente link **www.asdsantospirito.it/e-commerce** oppure direttamente sul sito del fornitore **www.teamup-sport.it/santospirito** entro il 01/09/2026; in mancanza del kit, l'atleta non potrà disputare le competizioni ufficiali.

Il certificato medico è **OBBLIGATORIO** per poter praticare anche i soli allenamenti; in mancanza di certificato, l'atleta non potrà entrare in campo. La falsificazione del certificato medico è un atto illecito perseguibile penalmente.

**L'ISCRIZIONE È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DA PARTE DELLA ASD SANTO SPIRITO.**

Cognome e Nome dell'atleta \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Firma (del genitore per atleti minorenni) \_\_\_\_\_

Dati per intestazione ricevuta fiscale (*solo in caso di pagamento tramite POS*)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_