



ASD SANTO SPIRITO
Parrocchia Santo Spirito
Oratorio San Filippo Neri

MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE 2026-27: CALCIO

IMPORTANTE! LEGGERE PRIMA DI COMPILARE

L'iscrizione alla stagione sportiva 2026/2027 è subordinata al contestuale versamento di **Euro 200,00** (in caso di fratelli la quota sarà di Euro 180,00 per il secondo e Euro 150,00 per il terzo) **entro il 31/08/2026**.

N.B.: per la categoria OPEN la quota associativa è di Euro 300,00.

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 _____