

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
VIRTUS MILANO di via Redi, 21 a Milano. Oratorio San Giuseppe**



Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Codice Fiscale dell'atleta (**facoltativo**)

premessi che:

- 1) Per ogni GRUPPO SQUADRA della VIRTUS MILANO verrà accettato un massimo di 20 ATLETI.
- 2) Sempre per ogni anno, e **A GRUPPO SQUADRA COMPLETO**, verranno presi i nominativi degli atleti IN ESUBERO e che FANNO RICHIESTA di INSERIMENTO **IN LISTA D'ATTESA** e che saranno contattati SOLO IN CASO SI VERIFICASSE QUALCHE RINUNCIA.
- 3) **Avranno DIRITTO DI PRECEDENZA**, a far parte della VIRTUS Milano, i bambini ospiti della Istituto della Fanciullezza.
- 4) Ogni categoria prevede il proprio orario di allenamento e partita in casa (per gli anni iscritti al campionato) di cui dichiaro di aver preso visione ed essere a conoscenza.
- 5) L'iscrizione alla Virtus Milano prevede **il versamento di una quota associativa** VARIABILE a seconda della CATEGORIA di appartenenza e SE VIENE DISPUTATO O MENO IL CAMPIONATO
- 6) Al primo allenamento occorrerà CONSEGNARE IL CERTIFICATO MEDICO in copia (Certificato di sana e robusta costituzione fino a 11 anni o certificato agonistico dai 12 anni in poi) .
N.B. POTRA' ALLENARSI SOLO CHI CONSEGNERA' DETTO CERTIFICATO MEDICO.
- 7) **Durante l'allenamento e per le categorie di SCUOLA CALCIO (fino agli 8 anni compiuti)** è richiesta la **PRESENZA OBBLIGATORIA** di un genitore o di un accompagnatore in oratorio, nell'ora in cui l'atleta è in campo.
- 8) **SIA LA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO CHE IL SALDO DELLA QUOTA DEVE ESSERE FATTA ENTRO E NON OLTRE LE DATE STABILITE DALLA SOCIETA'; in caso contrario l'atleta non potrà essere ammesso all'allenamento.**
- 9) SI PRECISA CHE EVENTUALI ALLENAMENTI SOSPESI PER CAUSE DI FORZE MAGGIORI (condizioni meteorologiche, eventi interni all'oratorio, malattie degli allenatori, altro) NON SARANNO RECUPERATI AL DI FUORI DEL GIORNO DI ALLENAMENTO E DEL CALENDARIO PREVISTI.

Presa conoscenza ed accettando quanto sopra elencato:

- chiediamo** che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla VIRTUS MILANO CATEGORIA ANNO.....
- chiediamo** che nostro/a figlio/a, in presenza di squadra della sua categoria AL COMPLETO, venga inserito nella lista d'attesa della VIRTUS MILANO CATEGORIA ANNO.....

Milano lì.....

Firma del papà

in alternativa

Firma della mamma

.....

.....