



MODULO DI ISCRIZIONE

TEENS BASKET BIELLA - STAGIONE SPORTIVA 2026/27

DATI DELL'ATLETA

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Codice fiscale	Categoria / squadra	Taglia divisa
Indirizzo di residenza	Comune	CAP

DATI DEL GENITORE O TUTORE (SE L'ATLETA E' MINORENNE)

Cognome e nome	Codice fiscale
Telefono	E-mail

DOCUMENTI E INFORMAZIONI

Certificato medico: ☐ consegnato ☐ da consegnare	Scadenza certificato
Eventuali allergie, patologie o informazioni utili	

AUTORIZZAZIONI

- ☐ Autorizzo la partecipazione dell'atleta alle attività sportive organizzate dalla società.
☐ Autorizzo l'utilizzo di immagini e riprese dell'atleta per comunicazioni istituzionali e sportive del club.
☐ Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di fornire dati veritieri.

Luogo e data	Firma dell'atleta	Firma del genitore / tutore
--------------	-------------------	-----------------------------