

**A.S.D. CASTELLAMARE PESCARA NORD**  
**Via Solferino**  
**PESCARA**

**A.S.D. ALCYONE CALCIO**  
**Via nazionale adriatica 241**  
**FRANCAVILLA AL MARE**

**STAGIONE 2019/2020**

**TESSERATO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_  
PRECEDENTE STAGIONE TESSERATO CON \_\_\_\_\_  
TAGLIA KIT \_\_\_\_\_ SCADENZA VISITA MEDICA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**GENITORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RECAPITO TEL \_\_\_\_\_

**CATEGORIA**

**U15** **U13** **PULCINI** **PRIMI CALCI** **PICCOLI AMICI**

Il sottoscritto, GENITORE sopra generalizzato, **chiede il tesseramento** di mio figlio, sopra indicato, per la stagione 2019/2020 con la vostra società.

Il sottoscritto, GENITORE sopra generalizzato, **autorizza la società** in intestazione alla divulgazione delle immagini ritraenti il proprio figlio, in relazione all'attività sportiva, sul sito internet dell'associazione nonché sulla sua pagina facebook

Il sottoscritto, GENITORE sopra generalizzato **si impegna a corrispondere la quota sociale** di € \_\_\_\_\_ (già scontata di € 50,00) con le seguenti modalità

1. I rata € \_\_\_\_\_ al momento della sottoscrizione del presente documento
2. II rata € \_\_\_\_\_ entro il 30 novembre 2019
3. III rata € \_\_\_\_\_ (eventuale) entro il 20 dicembre 2019

N.B.: in caso di non rispetto delle rate pattuite non verrà applicato lo sconto di € 50,00

1 RATA \_\_\_\_\_ 2 RATA \_\_\_\_\_ 3 RATA \_\_\_\_\_

**A.S.D. CASTELLAMARE PESCARA NORD**  
**Via Solferino**  
**PESCARA**

**A.S.D. ALCYONE CALCIO**  
**Via nazionale adriatica 241**  
**FRANCAVILLA AL MARE**

1 RATA \_\_\_\_\_ 2 RATA \_\_\_\_\_ 3 RATA \_\_\_\_\_