



“La prima Scuola Calcio Freestyle d'Italia”

MODULO DI ISCRIZIONE - Anno sportivo 2024/2025

DATI DELL' ALLIEVO: *

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____ CF _____ Taglia del Kit _____

DATI DEL GENITORE:

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____ Residente in _____
Città _____ Cap _____ Provincia _____
Cellulare _____ e-mail _____

- Con la presente, autorizzo A.S.D. Scuola Calcio Freestyle a raccogliere i dati del Freestyler per il tesseramento presso l'ente sportivo OPES APS

- Il/la Sottoscritto/a in conformità con il Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003 relativo alla tutela della Privacy, autorizza il trattamento dei dati personali e dell'immagine per foto e video durante lo svolgimento delle attività. I suddetti contenuti non saranno in nessun caso ceduti a terzi.

COSTO ISCRIZIONE PRESSO ASD SCUOLA CALCIO FREESTYLE:

Tesseramento e assicurazione: 20€

L'iscrizione è comprensiva di:

- Accesso ai corsi di ASD Scuola Calcio Freestyle;
- Tesseramento ed assicurazione infortuni atleta fino al 31/08/2025;
- Partecipazione a spettacoli ed eventi sportivi organizzati da Scuola Calcio Freestyle;
- Sconto per l'acquisto di abbigliamento da freestyler su www.swrlworld.com (Codice: SWRL20);
- Sconti sulle quote di partecipazione ai Campionati Nazionali di Calcio Freestyle;
- Sconto sulla quota d'iscrizione al Summer Camp SCF 2025;
- Sconto sulle quote di partecipazione ai Raduni di allenamento SCF;
- Esame finale;
- Diploma Nazionale del Settore Calcio Freestyle.

**Allegare certificato medico di sana e robusta costituzione (NON AGONISTICO).*

Inviare il modulo compilato ed il certificato medico alla e-mail scuolafreestyle@gmail.com

Firma del genitore/tutore legale

Firma dell'atleta (se maggiorenne)
