

Modulo Iscrizione Stagione Sportiva 2024-2025



Da inviare compilato a giuriati@cusmilanorugby.it

Richiesta di iscrizione per:

nome e cognome atleta

nato a il

Codice Fiscale; residente a.....

In via n° , CAP , Prov.....

Dati del genitore/tutore legale richiedente (per minorenni)

nome e cognome.....

nato a il

Codice Fiscale; residente a.....

In via n° , CAP , Prov.....

telefono abitazione Telefono cell.

e-mail

con il presente modulo chiedo l'iscrizione alla società Cus Milano Rugby ASD, nella relativa categoria F.I.R., per la stagione sportiva 2024-2025.

Dichiaro inoltre di aver preso conoscenza ed accettare le condizioni riportate nei moduli:

- Carta dei servizi Le nostre regole 2024-2025
- Codice Etico
- Informativa Privacy

Di accettare le condizioni riportate nei moduli da me sottoscritti e che allego:

- Mod. 12
- Mod. iscrizione CUS Milano

Allego inoltre:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità e codice fiscale iscritto
- Certificato medico in corso di validità
- Copia certificato vaccinazione anti-tetanica

Firma (del genitore/tutore legale per i Minorenni)...X..... Data



CUS MILANO RUGBY ASD

Sede legale: Via Fabio Filzi, 19, 20124, Milano
Sede operativa : Via Carlo Pascal, 6, 20133, Milano
PIVA/CF: 05830070966
segreteria@cusmilanorugby.it

www.cusmilanorugby.it
f Cus Milano Rugby A.s.d
cus_milano_rugby
@CusMilanoRugby