



**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE ALLA  
STAGIONE CALCISTICA 2024/2025**

**(da 5 anni compiuti)**

Da far pervenire a: U.S.D. PRO VICTORIA 1906 via L. Manara, 34 Monza  
Tel./fax. 039/368041- [usprovictoria@virgilio.it](mailto:usprovictoria@virgilio.it) - tel. 3405946380 [www.usprovictoria.it](http://www.usprovictoria.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO: CASA ..... CELL. GIOCATORE .....

**PER GIOCATORI MINORI :**

NOME MADRE .....CELL.....

NOME PADRE.....CELL.....

E-MAIL \_\_\_\_\_

HAI GIA' GIOCATO A CALCIO?  SI  NO

IN QUALE SOCIETA'? \_\_\_\_\_

NOTE.....

**N.B. LA FIRMA DI QUESTO MODULO NON ASSICURA IL TESSERAMENTO PRESSO DI NOI.**

Informativa e dichiarazione di consenso resa per il trattamento dei dati personali Ai sensi della legge 675/96 riguardo la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizzo la gestione dei dati contenuti in questo modulo per attività informative da parte delle Società U.S.D. PRO VICTORIA 1906

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Il genitore o chi ne fa' le veci, solleva la U.S.D. PRO VICTORIA 1906 da qualsiasi responsabilità' in caso di infortunio capitato al giocatore sui campi di gioco, prima dell' avvenuto tesseramento formale alla Federazione Italiana Gioco Calcio in qualità' di atleta. **“ N.B. IN ASSENZA DÌ CERTIFICATO MEDICO NON SARA' POSSIBILE PARTECIPARE ALL'ALLENAMENTO.”**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_