



Società Sportiva LAZIO Atletica Leggera
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
Affiliata FIDAL - RM050 Affiliata FISPEs - RM059
Codice Fiscale 96045670583 PI 14710441008
Sede Via Filippo Corridoni, 14 - 00195 - Roma - Italia
Cell. 3392884633. segreteria@sslazioatletica.org
www.sslazioatletica.org



MODULO ISCRIZIONE CORSO DI ATLETICA LEGGERA 2025

DATI PERSONALI ATLETA DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE CHE HA LA PATRIA POTESTÀ														
NOME*					COGNOME*									
LUOGO DI NASCITA *				DATA DI NASCITA*				CITTADINANZA*						
INDIRIZZO*						N°CIVICO*			CAP*					
CITTÀ*								PROV.*						
CODICE FISCALE*														
NOME e COGNOME DEL PAPÀ*					CELLULARE DEL PAPÀ*									
NOME e COGNOME della MAMMA*					CELLULARE DELLA MAMMA*									
E-MAIL DELLA PAPA'*					E-MAIL DELLA MAMMA*									
CELLULARE ATLETA **					E-MAIL ATLETA**									
NOTE SEGRETERIA	TECNICO				CORSO				VOUCHER					

(*) campi obbligatori (**) se ragazzo è maggiorenne. Roma li _____

(firma di un genitore se atleta minorenni)

Autorizzazione per inserimento su gruppo WHATSAPP modalità BROADCAST

(firma di un genitore se atleta minorenni)

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER L'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE

- CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO PER **ATTIVITÀ AGONISTICA** SPECIFICO PER ATLETICA LEGGERA PER I NATI FINO **AL 2013**
- CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO PER **ATTIVITÀ NON AGONISTICA** PER TUTTI I NATI DAL **2014 IN POI**, PER CHI COMPIE **12 ANNI DAL 01/01/2026** SI CONSIGLIA IL CERTIFICATO AGONISTICO PERCHÉ SARÀ RICHIESTO **IL 01/01/2026**
- FOTOCOPIA DOCUMENTO E TESSERA SANITARIA DELL'ATLETA E DEI GENITORI SE MINORENNE, SE CITTADINO STRANIERO PASSAPORTO, ALTRO DOCUMENTO E CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA
- MODULO T1, SOTTO RIPORTATO, DA COMPILARE E FIRMARE PER LA RICHIESTA DI **TESSERAMENTO FIDAL**