



# PCS SANMICHELESE SASSUOLO

MODULO **PRE-ISCRIZIONE SETTORE GIOVANILE** STAGIONE 2018/19

**Atleta**

**Società Provenienza.....**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Taglia Abbigliamento  XL  L  M  S  XS  XXS  XXXS

Data scadenza visita medica \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Padre**  *barrare per intestazione ricevuta pagamento*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**Madre**  *barrare per intestazione ricevuta pagamento*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

**RICHIESTA PULMINO**  **ANDATA**  **RITORNO** DATA.....

**ATTENZIONE!!!!!!**

La preiscrizione non è vincolante. è utile alla società per organizzare al meglio la ripresa dell'attività con le indicazioni del numero dei tesserati, del materiale da ordinare per quantità e taglie e per le prenotazioni delle visite mediche.



# STAGIONE 2018/19

## CAT. ECCELLENZA

FOTO

# PCS SANMICHELESE SASSUOLO

### ATLETA

SOCIETA' PROVENIENZA \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

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

NATO A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TAGLIA ABBIGLIAMENTO  XXL  XL  L  M  S

DATA SCADENZA VISITA MEDICA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TEL./CELLULARE \_\_\_\_\_

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

CODICEFISCALE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

NOTIZIE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# STAGIONE 2018/19

## CAT. JUNIORES

FOTO

### PCS SANMICHELESE SASSUOLO

#### ATLETA

SOCIETA' PROVENIENZA \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

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

NATO A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TAGLIA ABBIGLIAMENTO  XXL  XL  L  M  S

DATA SCADENZA VISITA MEDICA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TEL./CELLULARE \_\_\_\_\_

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

CODICEFISCALE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

NOTIZIE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_