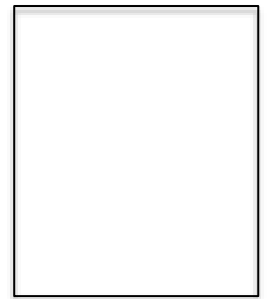




PCS SANMICHELESE SSD ARL

MODULO ISCRIZIONE SETTORE GIOVANILE

STAGIONE 2020/21



Atleta **Società provenienza** **Ruolo**

Cognome _____ Nome: _____ C.F. _____

Nato a: _____ Prov. ___ il ___/___/___ Nazionalità _____

Residente a _____ Prov. ___ CAP _____ Via _____ n° _____

Taglia Abbigliamento XL L M L ir M ir S ir XS ir XXS ir

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. _____ e mail _____

Madre *barrare per intestazione ricevuta pagamento*

Cognome _____ Nome: _____ C.F. _____

Nato a: _____ Prov. ___ il ___/___/___ Nazionalità _____

Residente a _____ Prov. ___ CAP _____ Via _____ n° _____

Cell. _____ e mail _____

TRASPORTO: **ANDATA** **RITORNO** **DATA COMPILAZIONE**

ATTENZIONE!: comunicare immediatamente cambi di residenza e numeri di telefono