

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E ISCRIZIONE / RINNOVO ASSOCIAZIONE E ISCRIZIONE

(DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE MAGGIORENNE o DEL GENITORE/TUTORE LEGALE DI MINORE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A :

.....
cognome e nome

nato a il.....

residente a prov.

via/piazza cap

e-mail

telefono fisso tel cellulare

codice fiscale (OBBLIGATORIO **se** chi compila è atleta maggiorenne).....

certificato medico (OBBLIGATORIO **se** chi compila è atleta maggiorenne) rilasciato il

NELLA QUALITA' DI GENITORE/TUTORE LEGALE DEL MINORE :

(DATI DEL MINORE)

.....
Cognome e nome

nato/a a il.....

residente a prov.

via/piazza cap

e-mail

telefono fisso tel cellulare

codice fiscale (OBBLIGATORIO)

certificato medico (OBBLIGATORIO) rilasciato il.....

