



*MODULO DATI ANAGRAFICI PER AFFILIAZIONE AL CLUB E
TESSERAMENTO*

Dati del socio/atleta

Cognome e nome

Data di Nascita Luogo di Nascita

Indirizzo (Via, CAP, Città)

Documento di identità (tipo e numero)

Codice Fiscale

Data visita medico-sportiva (valido per atleti se fatta consegnare copia)

Eventuali allergie alimentari

Taglia abbigliamento (barrare taglia sotto fascia di età) per atleti ed eventuali soci che lo desiderano

4-6anni 8-10anni 12anni 14anni 16anni
6XS 5XS 4XS 3XS 2XS XS S M L XL

Firma _____

Dati del genitore/tutore a cui far riferimento

Cognome e nome

Indirizzo mail

Numero telefono (cellulare e/o fisso)

Si rammenta che la quota associativa annuale è di Euro 300 da versarsi tramite bonifico bancario (vedi documento con coordinate bancarie)

Firma del genitore/tutore _____