

CENTRO SPORTIVO SAN MICHELE  
SCHEDA DI ISCRIZIONE SCUOLA PALLAVOLO



ATLETA

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

CITTA' DI RESIDENZA : \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA E NR CIVICO: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Scuola frequentata e classe: \_\_\_\_\_

BABBO

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

CITTA' DI RESIDENZA : \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA E NR CIVICO: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

MAMMA

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

CITTA' DI RESIDENZA : \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA E NR CIVICO: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Allegati alla presente iscrizione:

- certificato di sana e robusta costituzione dell'Atleta
- fotocopia del documento di riconoscimento dell'Atleta
- n° 2 fototessera recenti dell'Atleta

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente:

- Conferisce
- Nega

*l'assenso affinché immagini dell'atleta possano essere inserite nel sito e sulla pagina facebook del C.S. San Michele*

Firma leggibile \_\_\_\_\_