

## MODULO DI ISCRIZIONE

### IL CALCIATORE

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

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Scadenza Cert. Med. \_\_\_\_\_

Allergie o patologie \_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza della Scuola Calcio?

Già iscritto  Amici  Volantino  Pubblicità  Sito Internet  Altro

### IL GENITORE

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

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_