

A.S.D. TEAM MARCHESANE



SCHEDA PER TESSERAMENTO STAGIONE SPORTIVA 2020-2021

Sottoscrizione figlio minore

Il sottoscritto in qualità di soggetto avente la patria podestà del ragazzo

COGNOME

NOME

--	--

NAZIONALITA'

NATO IL

NATO A

--	--	--	--

RESIDENTE A

PROV.

IN VIA

CAP

--	--	--	--

E-MAIL

--

si dichiara di essere a conoscenza della legge sulla privacy n. 196/2003 e si autorizza il trattamento dei propri dati personali

CHIEDE di tesserare il proprio figlio

COGNOME

NOME

--	--

NAZIONALITA'

NATO IL

NATO A

--	--	--	--

RESIDENTE A

PROV.

IN VIA

CAP

--	--	--	--

CODICE FISCALE

TELEFONO/CELL:

--	--

TELEFONO/CELL: PADRE

TELEFONO/CELL: MADRE

--	--

NUMERO WHATSAPP PER COMUNICAZIONI CEL.

TELEFONO CASA

--	--

RICHIESTA DI TRASPORTO?

SOCIETA' DI PROVENIENZA

--

PRIMI CALCI

GIOVANISSIMI

PULCINI

ALLIEVI

ESORDIENTI

JUNIORES

RUOLO

PORTIERE

CENTROCAMPISTA

DIFENSORE

ATTACCANTE

Data.....

Firma del Padre.....

Firma della Madre.....