



SCUOLA DI CALCIO

MODULO ISCRIZIONE Stagione 2009 - 2010

IO SOTTOSCRITTO

GENITORE DI

NOME.....COGNOME.....

DATA DI NASCITA/...../...../ LUOGO DI NASCITA.....

RESIDENTEVIA.....N°.....

TELEFONO CELLULARE

ISCRIVO MIO FIGLIO ALLA SCUOLA DI CALCIO AC PALAZZOLO

TAGLIA MATERIALE VESTIARIO: L M S XS XXS

RUOLO: PORTIERE - CENTROCAMPISTA - DIFENSORE - ATTACCANTE

Data _____

Firma di chi esercita la patria potestà

IMPORTANTE: AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE E' NECESSARIO CONSEGNARE:

- 4 foto formato tessera
- certificato medico per attività non agonistica
- certificato medico agonistico se compiuti i 12 anni
- certificato congiunto residenza, nascita e stato di famiglia
- fotocopia codice fiscale
- saldo quota iscrizione