

**ISCRIZIONE ASD PALLANUOTO COMO 2020**

Cognome Atleta: \_\_\_\_\_ Nome Atleta: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Mail in stampatello: \_\_\_\_\_

Dati del Genitore:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SOCIETA' DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_

LIVELLO DEL NUOTO DA 1 A 10: \_\_\_\_\_

**DATA**

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_