

Iscrizione Asd Pallanuoto Como

DATI ATLETA

NOME E COGNOME ATLETA _____

INDIRIZZO RESIDENZA Via _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Data di nascita _____ C.F. _____

SOCIETA' DI PROVENIENZA: _____

LIVELLO DEL NUOTO DA 1 A 10: _____

SEGNALAZIONI VARIE: _____

DATI GENITORI

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

e-mail in stampatello _____

TELEFONO _____ CELL. _____

TELEFONO _____ CELL. _____

DATA

FIRMA
