

GRUPPO SPORTIVO ISTANTANEO

RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO _____

COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
RESIDENZA E C.A.P.			
VIA E NUMERO CIVICO			
TELEFONO DI CASA			
CELLULARE			
E-MAIL			
NUMERO TESSERA GSI			
NUMERO TESSERA FIASP			
NUMERO TESSERA FIDAL			
SCAD. CERTIFICATO MED.			
TAGLIA MAGLIETTA RAPP.			
TAGLIA MAGLIETTA TECN.			

Luogo e data

Firma