



A.D. TREVIOLLO BASKET

DATI ATLETA PER NUOVO TESSERAMENTO/PRESTITO/ISCRIZIONE GARE/ ARCHIVIO

(Compilare TUTTI i campi in stampatello leggibile)

ATLETA

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
INDIRIZZO	
CAP-PAESE	
TELEFONO CASA	
CELLULARE	
E-MAIL	
CODICE FISCALE	
TESSERA SANITARIA	

SOCIETA'

TESSERAMENTO	SI	DAL (data)		
PRESTITO		SI	NO	
	PROVENIENZA			
	DAL (data) RINNOVO 2015/2016	SI	NO	
CERTIFICATO MEDICO	SCADENZA			
TAGLIA abb. Sportivo (Small,Medium,Large,XL,XXL)	CANOTTA			
Altezza ATLETA	PANTALONCINI			
		PESO		

GENITORI - REPERIBILITA' (comunicazioni-avvisi)

CELLULARE	PADRE	
	MADRE	
E-MAIL		

(Barrare la CASELLA che interessa)

DISPONIBILITA' PER GARE

(Nominativo e cellulare)

CRONOMETRO
REFERTO

SI	NO
SI	NO

VOSTRE NOTE

Ai fini della tutela dei dati personali, tale documento rimarrà in possesso della Società e sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra esposte.

Firma leggibile del genitore per consenso :

Data :