

DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA :

Nome :		Cognome :	
Nato/a a :		Il :	
Indirizzo di residenza :			
Città :		CAP :	Prov. :

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE :

Nome :		Cognome :	
Nato/a a :		Il :	
Indirizzo di residenza :			
Città :		CAP :	Prov. :
Tel. cellulare :		Professione :	
indirizzo email :			

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE :

Nome :		Cognome :	
Nato/a a :		Il :	
Indirizzo di residenza :			
Città :		CAP :	Prov. :
Tel. cellulare :		Professione :	
indirizzo email :			

*Si richiede di indicare la propria professione in quanto potrebbe esserci di aiuto per fabbisogni concernenti la vita della nostra società.
Si richiede di indicare dati precisi e non generici come "impiegato", ma descrivere il settore di lavoro: ad esempio impiegato agenzia Viaggi, oppure Idraulico, oppure "impiegato Comune politiche sportive".*

L'indirizzo di posta elettronica favorisce la trasmissione delle comunicazioni dell'USD OLIMPIA QUARRATA per tutto quanto concerne le attività sportive e ricreative che verranno realizzate nel corso dell'anno calcistico.

**IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE CONSEGNATO IN SEGRETERIA AL MOMENTO
DELL'ISCRIZIONE, COMPILATO E FIRMATO IN TUTTE LE SUE PARTI.
GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE !!!!!**

**IL MODULO D'ISCRIZIONE SI PUO' SCARICARE ANCHE DAL
SITO : www.olimpiacalcioquarrata.it**