



# A.S. TICINIA ROBECCETTO

STAGIONE CALCISTICA 2020-2021 SCHEDA DI ISCRIZIONE

## DATI ANAGRAFICI DEL CALCIATORE

[ ]				[ ]			
COGNOME				NOME			
DATA DI NASCITA				[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
GIORNO	MESE	ANNO	LUOGO DI NASCITA CALCIATORE		PROV.	NAZIONALITA'	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
CODICE FISCALE CALCIATORE				CLICCARE SUL QUADRATINO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

Fattura SI - NO

## RECAPITI CALCIATORE e-mail

[ ]				[ ]			
LUOGO DI RESIDENZA				PROV.	VIA / PIAZZA RESIDENZA		N°CIVICO
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
TELEFONO RAGAZZO		TELEFONO PADRE			TELEFONO MADRE		

## DATI ANAGRAFICI PRIMO GENITORE/SOGGETTO FATTURA

[ ]				[ ]			
COGNOME				NOME			
DATA DI NASCITA				[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
GIORNO	MESE	ANNO	LUOGO DI NASCITA PRIMO GENITORE / SOGGETTO FATTURA		PROV.	NAZIONALITA'	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
CODICE FISCALE PRIMO GENITORE / SOGGETTO FATTURA				TELEFONO FISSO			
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
LUOGO DI RESIDENZA PRIMO GENITORE / SOGGETTO FATTURA		PROV.	VIA / PIAZZA RESIDENZA PRIMO GEN. / SOGG. FATTURA		N°CIVICO		

## DATI ANAGRAFICI ALTRO GENITORE

[ ]				[ ]			
COGNOME				NOME			
DATA DI NASCITA				[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
GIORNO	MESE	ANNO	LUOGO DI NASCITA ALTRO GENITORE		PROV.	NAZIONALITA'	
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
CODICE FISCALE ALTRO GENITORE				TELEFONO FISSO			
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
LUOGO DI RESIDENZA ALTRO GENITORE		PROV.	VIA / PIAZZA RESIDENZA ALTRO GENITORE		N°CIVICO		

Data

Cognome e Nome Compilatore ed esercente potestà genitoriale

CARTELLINO/ASSICUR.	EURO	_____	IL	_____
ACCONTO	EURO	_____	IL	_____
SALDO	EURO	_____	IL	_____
EVENTUALE PULMINO	EURO	_____	IL	_____
COMPLESSIVO	EURO	_____	scadenza visita	_____