



A.S. TICINIA ROBECCETTO

STAGIONE CALCISTICA 2023-2024 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

Firma esercente potestà genitoriale

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