



SCHEDA ANAGRAFICA ISCRIZIONE STAG. _____
A.S.D. ACCADEMIA BUSTESE

COGNOME			NOME			
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA			PROV.		
INDIRIZZO DI RESIDENZA					N. CIV.	
LUOGO DI RESIDENZA			PROV.		CAP	
CITTADINANZA						
CODICE FISCALE			TESSERA SANITARIA			
SOCIETA' DI PROVENIENZA			SCADENZA VISITA MEDICA (allegare)			

INFORMAZIONI DI CONTATTO

TELEFONO ABITAZIONE	CELL. ATLETA	MAIL ATLETA
COGNOME E NOME DEL PADRE	COD. FISCALE PADRE	
CELL. PADRE	MAIL PADRE	
COGNOME E NOME MADRE	COD. FISCALE MADRE	
CELL. MADRE	MAIL MADRE	

EVENTUALI / VARIE