



RACCOLTA DATI ANAGRAFICI

- JUDO
- KARATE
- JEET KUNE DO
- AIKIDO
- DIFESA PERSONALE
- FUNZIONALE
- CALISTHENICS

- COGNOME NOME \_\_\_\_\_
- DATA di NASCITA \_\_\_\_\_
- LUOGO di NASCITA \_\_\_\_\_
- CODICE FISCALE \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO \_\_\_\_\_
- CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_
- TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_
- E-MAIL \_\_\_\_\_

CHIVASSO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma (del genitore per il minorenne) \_\_\_\_\_

Il responsabile associazione \_\_\_\_\_