

*CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI SOCIO*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

*SE MINORENNE ANCHE I DATI DEL GENITORE*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**AL CORSO:**

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> GIOCHIAMO COL JUDO                          | <input type="radio"/> JUDO AGONISTI | <input type="radio"/> JUDO AMATORI                          |
| <input type="radio"/> GIOCHIAMO CON LA<br>GINNASTICA              |                                     | <input type="radio"/> GINNASTICA<br>ARTISTICA<br>AGONISTICA |
| <input type="radio"/> GINNASTICA DOLCE<br>(2VOLTE A<br>SETTIMANA) |                                     | <input type="radio"/> ALLENAMENTO<br>FUNZIONALE             |

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| <input type="radio"/> VISITA MEDICA   | SCADENZA IL _____ |
| <input type="radio"/> PAGAMENTO QUOTA | _____             |

Firma