

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Dati anagrafici

Dati dell'atleta

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia
Cittadinanza		Codice fiscale	
Indirizzo			N° civico
Comune (o Stato estero) di residenza		CAP	Provincia
Telefono	Cellulare	E-mail	

Dati della madre

Cognome e nome	Recapito telefonico	E-mail
----------------	---------------------	--------

Dati del padre

Cognome e nome	Recapito telefonico	E-mail
----------------	---------------------	--------

Attività			Prezzo	Certificato medico
Basket	<input type="radio"/> Microbasket	2012 - 2014	180 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Minibasket	2009 - 2011	180 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Propaganda	2007 - 2009	220 €	Sana e robusta costituzione / Agonistico*
	<input type="radio"/> Open maschile	2001 e precedenti	200 €	Attività agonistica
Calcio	<input type="radio"/> Primi calci	2013	180 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 9 /Bigsmall	2011 - 2012	220 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 10	2010 - 2011	220 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 14	2006 - 2008	250 €	Sana e robusta costituzione / Agonistico*
	<input type="radio"/> Under 15	2005 - 2006	250 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Under 18	2002 - 2004	250 €	Attività agonistica
Volley	<input type="radio"/> Microvolley	2012 - 2013	200 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Minivolley	2009 - 2011	220 €	Sana e robusta costituzione / Agonistico*
	<input type="radio"/> Under 11	2009 - 2010	220 €	Sana e robusta costituzione / Agonistico*
	<input type="radio"/> Under 12	2008 - 2009	220 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Under 14 maschile	2006 - 2008	180-220 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Under 14	2006 - 2008	250 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Under 16	2004 - 2005	250 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Open misto	2003 e precedenti	200 €	Attività agonistica
	<input type="radio"/> Genitori	F over 30 - M over 35	200 €	Attività agonistica

* verificare tipologia del certificato su www.omfmilano.it

Sconto fratelli: 30 € Sconto multisport: 50 €

Dati iscrizione / Documenti

Data iscrizione	Acconto €	Riduzione €	Saldo €	Totale €	Data ricevuta	N° ricevuta
Genitore			Codice Fiscale	Certificato Medico		

Documenti da consegnare: Codice Fiscale Documento d'identità Autocertificazione Fototessere Certificato medico

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dall'informativa allegata.
 Dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento dell'Associazione.

Data In fede