



ssd accademia calcio arl viale leopoldo muzi,53 - 65123 Pescara piva:02129930687 email: segreteria@accademiacalcio.eu

SCHEDA DI ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO STAGIONE SPORTIVA 2018/2019 (stampare due copie)

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA':

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ cap _____

Via _____ n _____

Codice Fiscale _____

Telefono Casa _____ Cellulare _____

E-mail _____ @ _____

Chiede l'iscrizione alla scuola calcio Accademia Calcio ssd arl, per la stagione sportiva 2017/2018 di:

COGNOME _____

NOME _____

NATO IL _____ A _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N _____

TAGLIA TUTA SUPERIORE _____ TAGLIA PANTALONI _____

PESO _____ KG ALTEZZA _____ CM NUMERO CALZATURE _____

DIVISA DA GARA TAGLIA MAGLIA _____ TAGLIA PANTALONCINO _____

Impegnandosi a rispettare le disposizioni e a pagare le quote indicate nel regolamento allegato alla presente che dichiara di aver letto ed accettato con la firma della presente richiesta.

Pescara, li ____/____/____

FIRMA DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'
