

Stampare numero 2 copie



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

Ricevuta n° \_\_\_\_\_

La società Accademia Calcio in data \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto dal

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

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

Telefono Casa \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Per l'iscrizione alla scuola calcio stagione sportiva 2018/2019 la quota di € \_\_\_\_\_

per il figlio:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**Firma esercente patria potestà**

**Timbro e Firma della società**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_