



STAGIONE SPORTIVA ____ / ____

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE ATLETA

DA RESTITUIRE ALLA SOCIETA'

Il sottoscritto

Cognome _____ **Nome** _____

Residente a _____ In Via / Piazza _____ N° _____

In qualità di **GENITORE - ALTRO** _____ (cerchia e specifica)

DELL'ATLETA

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ Il (G / M / A) ____ / ____ / ____

CONFERMO LA PRE-ISCRIZIONE DELL'ATLETA DI CUI SOPRA PRESSO LA SOCIETA' FAENZA BASKET PROJECT PER LA STAGIONE ____ / ____ TRAMITE IL VERSAMENTO DI € 50,00 PAGATI CON LA SEGUENTE MODALITA':

CONTANTI ALLA FIRMA

BONIFICO SU **IT 21 E 05034 23700 000000001251**

NUMERO DI MAGLIA PREFERITO (**SE DISPONIBILE**): _____

FAENZA, _____

FIRMA DEL GENITORE/ALTRO _____

(allegare copia di **CODICE FISCALE E DOCUMENTO DI IDENTITA' FRONTE E RETRO**, e certificato medico. Per certificati in scadenza entro il mese di agosto, chiedere modulo per richiesta visita **INQUANTO L'ATTESA PER L'APPUNTAMENTO E' DI CIRCA 2 MESI**. Grazie)