



SCHEDA PERSONALE ATLETA

COGNOME _____
NOME _____
NATA A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ CAP _____ PROV _____
IN VIA/PIAZZA _____ N. _____
CITTADINANZA (se straniera) _____
TELEFONO CASA _____
CELLULARE ATLETA _____ Ev. ALTRO _____
CELLULARE (Padre) _____
CELLULARE (Madre) _____ (indicare almeno un genitore)
E-MAIL (Atleta) _____
E-MAIL (Genitore) _____
SCADENZA VISITA MEDICA _____
DOCUMENTO ID. N° _____ SCADENZA _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO CON CARATTERI LEGGIBILI, NO CORSIVO! Compilare ogni parte!

SCUOLA _____ CITTA' _____
CLASSE _____ SEZ. _____
Ev. RIENTRI POMERIDIANI: GIORNO/I _____
_____ FINO ALLE ORE _____

ALTRO (Specificare annotazioni che possono essere utili. Es: eventuali malattie; infortuni; eventuali altri impegni; orari lavoro, diete particolari, allergie, ecc..) **IMPORTANTE!**

EV. CONSIGLI / SEGNALAZIONI / SUGGERIMENTI

ALTEZZA _____ PESO _____
TAGLIA XS – S – M – L – XL – XXL – 3XL
N. SCARPE _____

Grazie della collaborazione!