



FEDERAZIONE SAMMARINESE GIUOCO CALCIO

REPUBBLICA DI SAN MARINO



San Marino, li _____

SCHEDA ISCRIZIONE

Campus Bianco Azzurri 2017

Dati ragazzo/ragazza

Nome:	_____				
Cognome:	_____				
Nato il:	_____	Nato a:	_____		
Codice ISS:	_____				
Indirizzo residenza:	_____				
CAP:	_____	N° Tel:	_____		
Taglia Abbigliamento:	_____	Altezza:	_____	Peso:	_____
Scadenza Visita Medica	_____				
Società di provenienza	_____				

Il genitore esercente la podestà parentale:

Nome:	_____	Cognome:	_____		
Residente a:	_____				
Tel.:	_____	cell.	_____	Email:	_____
Autorizzazione al trattamento dei dati personali (immagini, video, ed informazioni esclusivamente a scopo promozionale dell'attività calcistica del settore giovanile FSGC)					
Barrare la casella a fianco <input type="checkbox"/>					
Firma del genitore _____					

Indicare la settimana prescelta:

Settimana dal 12 al 16 Giugno dal 19 al 23 Giugno dal 26 al 30 Giugno

Esigenze particolari:

Indicare eventuali allergie _____

La mia quota di partecipazione è di € _____