



Codice meccanografico

Sezione

Sesso M F

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita Provincia

Titolo di studio

Professione

Ditta lavoro Località lavoro

Stato civile

Codice Fiscale

Indirizzo E-mail

Indirizzo Residenza

Cap Residenza Comune Residenza

Indirizzo Domicilio

Cap Domicilio Comune Domicilio

Tel. Residenza / Domicilio cellulare

Tel. Terzi cellulare

Tel. Lavoro cellulare

Disponibilità Veicolo Si No

Modello veicolo

Targa veicolo

Compagnia Assicuratrice

N° polizza assicurazione

Intestatario veicolo

Altezza , Peso Visus Dx Visus Sx

Scadenza certificato medico C.M. attività agonistica Si No

Taglia Divisa Numero calzature

Spedizione corrispondenza Residenza Domicilio

Disponibilità Feriali Festivi Sabato Tornei

IBAN

Luogo e/o Società dove desideri NON essere designato

Data

Firma