



## SCHEDA D'ISCRIZIONE SAT 2021/2022

### GENERALITÀ

NOME

COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### INDIRIZZO E CONTATTI

VIA E N°

LOCALITÀ  PROV  CAP

TEL (CASA)  TEL (CELL)

### ALTRI RIFERIMENTI

CELL. (PADRE)  CELL. (MADRE)

E-MAIL (PADRE)  E-MAIL (MADRE)

Si allega alla presente il certificato medico di idoneità alla pratica di attività non agonistica dell'iscritto.

\_\_\_\_\_  
(Firma)