

ANAGRAFICA ALLIEVA/O Anno Accademico 2022-2023

COMPILAZIONE A CARICO DELL'ALLIEVO - COMPILARE IN STAMPATELLO

ALLIEVA/O

COGNOME _____

NOME _____

(anche secondo nome se è nel cod fiscale)

NATA/O A _____ PROV _____ IL ____ / ____ / ____

C.F. _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

DATI GENITORE 1 se allievo minore

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

DATI GENITORE 1 se allievo minore

COGNOME _____

NOME _____

C.F. _____

A CURA DELLA DIREZIONE

N° CLASSIFICAZIONE PROGRAMMA _____

N° TESSERAMENTO _____

DATA CERTIFICATO MEDICO _____

