

**ANAGRAFICA ALLIEVA/O**

**DATA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **202**\_\_\_\_\_



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 2** se allievo minore

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

A CURA DELLA DIREZIONE

N° CLASSIFICAZIONE PROGRAMMA \_\_\_\_\_

N° TESSERAMENTO \_\_\_\_\_

DATA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_