

SCHEDA DATI ANAGRAFICI DELLA GINNASTA

[Compilare i campi sottostanti inserendo i dati della ginnasta]

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

VIA / PIAZZA

N. CIVICO

CODICE FISCALE

[Compilare i campi seguenti inserendo i dati di un genitore o di chi ne fa le veci]

TELEFONO (cellulare)

INDIRIZZO E-MAIL

[Spazio riservato all'allenatrice]

CERTIFICATO MEDICO

CONSEGNATO

NON CONSEGNATO

DATA DI SCADENZA

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

CONSEGNATA

NON CONSEGNATA

NOTE:

.....

.....

.....

.....