



Cognome

.....

Nome

.....

CONTATTI

Telefono

.....

Telefono papà

.....

Telefono mamma

.....

Email

.....

.....

Data di Nascita

Residenza

.....

Cittadinanza

.....

Codice Fiscale

.....

Malattie in corso

.....

Allergie

.....

Partecipa a

Torneo Basket 3x3 Honos

Firma

.....

Nome e cognome (se minorenni)

Genitore 1

.....

Genitore 2

.....

Firma

.....

.....

Con la sottoscrizione della presente scheda dichiariamo di aver letto il regolamento per la partecipazione a tutte le attività dell'associazione Honos asd