

Nome:		
Cognome:		
Cod. Fiscale:		
Nato a:		Prov.
Nato il:		
Residente a:		Prov.
Via:		
<i>MAMMA</i>		
Nome Cognome		
Cellulare		
Mail		
Att.lavorativa		
<i>BABBO</i>		
Nome Cognome		
Cellulare		
Mail		
Att.lavorativa		
Cell. Nonni		
Cert.Idoneità sportiva	Scad. _____ Agonistica _ Non Agonist _	
Mat.sportivo	Zainetto _	Borsa _ Felpa _
Riolo posseduto	Double-face _ numero _____	Pantaloncini _

I dati anagrafici richiesti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito sportivo della Grifo Teen Agers Imola, per la compilazione dei tesseramenti e delle assicurazioni sportive, mentre i numeri di telefono e le mail, serviranno per avere un riferimento diretto in caso di comunicazioni e/o avvisi da parte della società.

