



FORMULARIO ISCRIZIONE

Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Paternità	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>
Nazionalità	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>
CAP / Località	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefono fisso	<input type="text"/>
Telefono cellulare 1	<input type="text"/>
Telefono cellulare 2	<input type="text"/>
Telefono ufficio	<input type="text"/>
Email 1	<input type="text"/>
Email 2	<input type="text"/>
Classe e scuola frequentata	<input type="text"/>
Categoria (A, B, C, D, E, F, SC)	<input type="text"/>
Numero tessera	<input type="text"/>
Data tessera	<input type="text"/>
Malattie croniche / allergie	<input type="text"/>
Possiedo training società	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Possiedo borsa società	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Possiedo kit allenam. società	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Possiedo Kway società	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
Taglia (in cm)	<input type="text"/>
Osservazioni	<input type="text"/>

Luogo e data _____

Firma del giocatore _____

Firma di un genitore _____