



## SCHEDA INFORMATIVA ATLETA

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO di RESIDENZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

ALLERGIE/INTOLLERANZE/ INFORMAZIONI VARIE  
\_\_\_\_\_

ALTEZZA cm \_\_\_\_\_ SCAD. VISITA MEDICA \_\_\_\_\_

### GENITORE: (INTESTATARIO DELLA RICEVUTA)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO di RESIDENZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

### ALTRO CONIUGE:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_