



*Il modo Migliore ...
di vivere il Calcio*



SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
**SCUOLA CALCIO
ÉLITE**

MODULO PRE-ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____,

Genitore del/dei tesserato/i _____,

(**recapito telefonico genitore** _____)

appartenete/i alla/e categoria/e:

Pulcini (2007)

Pulcini (2008)

Primi Calci (2009)

Primi Calci (2010)

conferma e autorizza la partecipazione del/dei proprio/propri figlio/i alla 6° COPPA MARCHE.

Conferma pertanto la partecipazione alla trasferta di un totale di n. _____ persone, di cui:

n. _____ atleti

n. _____ adulti

n. _____ bambini fino ai 2 anni

così come di seguito indicato:

| Cognome, Nome | Luogo di nascita (Comune e Provincia) | Data di nascita (gg/mm/aa) |
|---------------|--|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Arezzo, ___/___/___

_____ firma del genitore

GRUPPO SPORTIVO OLMOPONTE AREZZO

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

via Andrea del Verrocchio, 10 - 52100 AREZZO

matr. F.I.G.C. 920663 - Registro Nazionale A.S.D. n° 111885 - P.IVA 01966540518

Tel-Fax 0575 32 35 19 - Cell. Chiamate urgenti 393 2006580

www.olmoponte.it - info@olmoponte.it - gsolmopontearrezzoasd@pec.it