

# SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il genitore \_\_\_\_\_

Intende iscrivere il proprio figlio

<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>NATO/A A</b>		<b>IL</b>	
<b>RESIDENTE A</b>			
<b>VIA</b>			
<b>COD.FISCALE</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>TELEFONO</b>		<b>CELLULARE</b>	

alla seguente attività

**MOTRICITÀ**

**TRIATHLON E ATLETICA**

**TEEN FITNESS**

**MULTISPORT**

Allego alla presente originale del CERTIFICATO MEDICO  SI  NO  
(in corso di validità)

**FRIESIAN TEAM**

**info@friesianteam.com - 335. 354 958**