

**U.S. Terre di Castelli**

**SCHEDA ANAGRAFICA ATLETI**

<b>SQUADRA</b>	
----------------	--

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CITTA' DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
STATO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
INDIRIZZO	
CAP	
PROVINCIA	
CITTA'	
CODICE FISCALE ATLETA	
CELLULARE PER NOTIFICHE	
CELLULARE MADRE	
CELLULARE PADRE	
CELLULARE ATLETA	
E-MAIL (obbligatoria)	
TAGLIA VESTIARIO	XXXXS XXXS XXS XS S M L XL XXL XXXL
RUOLO	
LATERALIA' (piede preferito)	DX SX
SCUOLA	
CLASSE	
POMERIGGI	
ALTEZZA	
PESO	
NUMERO DI SCARPE	
SCADENZA VISITA MEDICA	
REGOLAMENTO ACCETTATO	SI NO