ISCRIZIONE ATLETICA RICCARDI MILANO 1946

N° _____	Data: ____/____/_____	STAGIONE 2021 / 2022	ATLETICA RICCARDI 1946 MILANO	Tesserato

ANAGRAFICA ATLETA

Nome: _____	Cognome: _____	F	M
Luogo nascita: _____	Data nascita: ____/____/_____	Cittadinanza: _____	
Indirizzo: _____	CAP: _____	Città: _____	
CF: _____			

RECAPITI (se l'atleta è MINORENNE indicare il contatto di un genitore) - OBBLIGATORI

_____	_____
_____	Indicare il numero telefonico dell'iscritto per i nati negli anni 2008 - 2007 - 2006 - 2005 -2004 - 2003

(per i minori) DATI DEL GENITORE A CUI VA INTESTATA LA RICEVUTA FISCALE

Nome: _____	Cognome: _____	F	M
Luogo nascita: _____	Data nascita: ____/____/_____	Cittadinanza: _____	
CF: _____			
Residenza (se diversa da quella dell'iscritto)	_____ _____		

CERTIFICATO MEDICO (OBBLIGATORIO)

Non è possibile partecipare agli allenamenti privi di CERTIFICATO MEDICO	**AGONISTICO**	scad: _____	**NON AGONISTICO**	scad: _____
		rinnovo: _____		rinnovo: _____

ISCRIZIONE

Categoria FIDAL: _____					Gruppo: _____			
Frequenza:	1	2	3		Campo:	☐ Arena Civica	☐ XXV Aprile	☐ Giuriati
Giorno (1): _____					Giorno (2): _____		Giorno (3): _____	

QUOTA

☐ Prima Iscrizione	QUOTA ISCRIZIONE: _____	Note: _____ _____					
☐ Rinnovo	ACCONTO: _____	Pagato il: _____		P	B	A	C
	SALDO: _____	Pagato il: _____		P	B	A	C

ABBIGLIAMENTO

T-SHIRT: _____		**Altro abbigliamento in vendita**				
_____	Pagato il: _____	P	B	A	C	
_____	Pagato il: _____	P	B	A	C	
_____	Pagato il: _____	P	B	A	C	
_____	Pagato il: _____	P	B	A	C	

FIRMA	_____
Milano,	visto e accettato il regolamento sul retro del foglio
Data: ____/____/_____	***La ricevuta per l'eventuale detrazione fiscale della quota sarà inviata a tutti gli iscritti via e-mail ENTRO il 31 MARZO 2022.**