

Denominazione Gruppo/Squadra \_\_\_\_\_

Allenatore / istruttore \_\_\_\_\_

Dirigente Responsabile \_\_\_\_\_

Componenti il gruppo del direttivo della società sportiva

N.	Cognome e Nome	Città di residenza	Data di nascita	N.	Cognome e Nome	Città di residenza	Data di nascita
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

Altre notizie:

- 1) Quota mensile a carico degli atleti \_\_\_\_\_
- 2) Eventuale e-mail: \_\_\_\_\_
- 3) eventuale sito web: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della Società \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati riportati nel presente questionario sono completi e veritieri e ne autorizzo il trattamento manuale/informatizzato ai sensi e per gli effetti della L.675/96. (data) \_\_\_\_\_ (timbro e firma) \_\_\_\_\_