



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI ATLETICA LEGGERA S.S. 2023 / 2024

L'Atleta

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Nato a:	Il
Residente a:	C.A.P. :
Via / Piazza	n°

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO PER LA STAGIONE SPORTIVA 2023 /2024

Categoria

Frequenza corso	Monosettimanale ()	Bi/trisettimanale ()
-----------------	---------------------	-----------------------

Data

Firma dell'atleta (se maggiorenne)

.....

Firma dell'esercente la patria potestà (solo per i minori)

.....