



	SHEDA PERSONALE ALLIEVO
NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
SESSO	
TELEFONO (SE MINORE DEL GENITORE)	
EMAIL	
SCADENZA CERTIFICATO	
COMUNE DI RESIDENZA E INDIRIZZO	
ALTEZZA E PESO	
SPECIALITÀ KARATE	
PATOLOGIE DA SEGNALARE	

Ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, si autorizza il trattamento dei propri dati personali, al solo fine di catalogazione e per offrire il miglior servizio possibile al cliente.

FIRMA ALLIEVO (GENITORE SE MINORENNE)
