



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**Dati anagrafici**

**Dati dell'atleta**

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia
Cittadinanza		Codice fiscale	
Indirizzo			N° civico
Comune (o Stato estero) di residenza		CAP	Provincia
Telefono	Cellulare	E-mail	

**Dati della madre**

Cognome e nome	Recapito telefonico	E-mail
----------------	---------------------	--------

**Dati del padre**

Cognome e nome	Recapito telefonico	E-mail
----------------	---------------------	--------

**Attività**

**Prezzo**

**Certificato medico**

Attività			Prezzo	Certificato medico
<b>Basket</b>	<input type="radio"/> Mini	2014 - 2016	220 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 14	2011 - 2013	300 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 17	2008 - 2010	300 €	Agonistico
<b>Calcio</b>	<input type="radio"/> Primi calci	2018	220 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Big Small	2017	270 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 9	2016	270 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 10	2015	270 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 11	2014	270 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 13	2012 - 2013	270 €	Sana e robusta costituzione/agonistico*
	<input type="radio"/> Under 15	2010 - 2011	320 €	Agonistico
<b>Volley</b>	<input type="radio"/> Micro	2016 - 2017	220 €	Sana e robusta costituzione
	<input type="radio"/> Under 11	2014 - 2015	270 €	Sana e robusta costituzione/agonistico*
	<input type="radio"/> Under 12	2013 - 2014	270 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 13	2012 - 2013	320 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 14	2011 - 2012	370 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 15	2010 - 2011	320 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 16	2009 - 2010	370 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Under 18	2007 - 2008	320 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Open mista	2008 e precedenti	300 €	Agonistico
	<input type="radio"/> Genitori BLU	F over 30 - M over 35	300 €	Agonistico
<input type="radio"/> Genitori ARA	F over 30 - M over 35	300 €	Agonistico	

\* verificare tipologia del certificato sul sito [www.omfmilano.it](http://www.omfmilano.it)

Sconto fratelli: 30 € Sconto multisport: 50 €

**Dati iscrizione / Documenti**

Data iscrizione	Acconto €	Riduzione €	Saldo €	Totale €	Data ricevuta	N° ricevuta
Genitore			Codice Fiscale		Certificato Medico	

Documenti da consegnare:

Codice Fiscale

Documento d'identità

Autocertificazione

Fototessere

Certificato medico

Acconsento al trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dall'informativa allegata.  
Dichiaro di aver preso visione e di accettare quanto contenuto nel Regolamento dell'Associazione.

Data .....

In fede .....