

NUOVA ISCRIZIONE

Il genitore (o di chi ne fa le veci):

Nome: Cognome:

Via e Nr.: NAP / Località:

Telefono: Natel:

E-mail:

mi farebbe piacere collaborare con la SAL (Grazie, verrà contattato al più presto)

Con la presente iscrivo il ragazzo/a:

Nome: Cognome:

Nato il (giorno, mese, anno):

Alcune domande per conoscerci meglio:

Quali altri sport hai praticato in passato?

Quali sport pratici tuttora?

Hai avuto dei problemi di salute in passato (1)?

Hai attualmente dei problemi di salute (1)?

(1) In caso di dubbio o se desideraste sottoporre il/la ragazzo/a ad un controllo medico la SAL vi mette volentieri in contatto col suo medico sociale Dr. Liguori Vincenzo

Quote d'iscrizione:

<vedi Informazioni Utili>

Indirizzo SAL

SAL Lugano
Sezione Atletica
Casella postale 4210
6904 Lugano.

E-Mail: info@sal-atletica.ch

Sito Internet: www.sal-atletica.ch

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Data:

.....