

Associazione Sportiva Ginnastica Gioy

(Centro C.A.S.del C.O.N.I.)

Sedi Operative: Lipomo-Alzate Brianza - Erba

Corrispondenza: Via Mazzini, 53 – 22030 –Orsenigo (Co)

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la Sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente aC.A.P.

Via.....N.° Tel.....

Cell.....e mail.....

Preso visione dello Statuto Sociale che si obbliga ad osservare in ogni sua disposizione, fa domanda di essere iscritto/a alla Associazione Sportiva Ginnastica Gioy in qualità di:

SOCIO ATLETA

Firma
(del Genitore o del tutore se minorenni)

Lipomo lì

DATI PER RICEVUTA:

None e cognome di chi ha in carico il minore (prevista dai 5 ai 18 anni)

Cognome Nome

Codice Fiscale :

Associazione Sportiva Ginnastica Gioy

(Centro C.A.S.del C.O.N.I.)

Sedi Operative: Lipomo-Alzate Brianza -Erba

Corrispondenza: Via Mazzini, 53 – 22030 –Orsenigo (Co)

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/la Sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente aC.A.P.

Via.....N.° Tel.....

Cell.....e mail.....

Preso visione dello Statuto Sociale che si obbliga ad osservare in ogni sua disposizione, fa domanda di essere iscritto/a alla Associazione Sportiva Ginnastica Gioy in qualità di:

SOCIO ATLETA

Firma
(del Genitore o del tutore se minorenni)

Lipomo lì

DATI PER RICEVUTA:

None e cognome di chi ha in carico il minore (prevista dai 5 ai 18 anni)

Cognome Nome

Codice Fiscale :