

A.S.D. FERRARA BASEBALL SOFTBALL CLUB

SCHEDA PERSONALE ATLETA:

Data: / /20__

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO/A A: _____ IL : _____

RESIDENTE A: _____ CAP: _____ PROV: _____

IN VIA/PIAZZA: _____ N: _____

CITTADINANZA: _____ TELEFONO CASA: _____

CELLULARE ATLETA: _____ Event. ALTRO: _____

EMAIL (Atleta): _____

CELLULARE E COGNOME/NOME Padre: _____

CELLULARE E COGNOME/NOME Madre: _____

(indicare almeno un genitore)

EMAIL (Genitore): _____

SCUOLA: _____ CITTA': _____ CLASSE: _____ SEZ: _____

EV. RIENTRI POMERIDIANI: (GIORNO/I FINO ALLE ORE): _____

ALTRO (Specificare annotazioni che possono essere utili. Es: eventuali malattie/infortuni; eventuali altri impegni; orari di lavoro; diete particolari; intolleranze/allergie, ecc...) **IMPORTANTE!** _____

ALTEZZA M. _____ **PESO KG.** _____ **TAGLIA:** XS S- M L XL XXL

Dedicaci ancora un momento: COME SEI VENUTO A NOSTRA CONOSCENZA?

(Possibile segnare anche più opzioni)

<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook, You tube)
progetto sportivo a scuola con l'esperto durante le lezioni di motoria (scuola: _____)
progetto sportivo in campi estivi con l'esperto (campo: _____)
volantini / locandine
Passaparola
altro

© A.S.D. Ferrara Baseball Softball Club Tutti i diritti riservati Largo Castello 20, 44121 Ferrara C.F. 93088620385 -
indirizzo internet: www.ferrarabaseball.it email: ferrarabaseball@gmail.com facebook: <https://www.facebook.com/FerraraBaseballClub>
riferimenti telefoni : EDMONDO SQUARZANTI presidente, informazioni tecniche 335 05250552

BARBARA VERNOTICO, segreteria : 338 3913085

Compilazione a cura della società sportiva:

SCADENZA VISITA MEDICA: _____

SCADENZA TESSERA FIBS: _____