



PALLACANESTRO INTERCLUB MUGGIA ASD
P.le Menguzzato c/o Palasport di Aquilinia – 34015 Muggia
P.IVA e C.F. 00273420323 – Codice FIP 000440
Isc. Reg. Società CONI 25136 – Codice C.A.S. FTS A0028

telefono: 3515668242
e-mail: pallacanestrointerclub@gmail.com
web: www.pallacanestrointerclubmuggia.com

MODULO ISCRIZIONE

Summer Sport - Sport Fun & Learn 2021

Presso Scuola Roli Borgo San Sergio - Trieste

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome e Nome _____ Nato/a il _

a _____ Residente in _____ Via _____

C.F. _____

Eventuali allergie _____

DATI DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Cognome e Nome _____ Tel _____

Tel _____ e-mail: _____

BARRARE CON UNA X LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA/E SETTIMANA/E SCELTA/E

<input type="checkbox"/>	14 GIUGNO – 18 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	26 LUGLIO – 30 LUGLIO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	21 GIUGNO – 25 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	2 AGOSTO – 6 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	28 GIUGNO – 2 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	16 AGOSTO – 20 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 LUGLIO – 9 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	23 AGOSTO – 27 AGOSTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 LUGLIO – 16 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	30 AGOSTO – 3 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	19 LUGLIO – 23 LUGLIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Trieste,

Firma:

.....

E' OBBLIGATORIO CONSEGNARE UN CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' CHE ATTESTI LA POSSIBILITA' DI SVOLGERE ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.

I DATI PER IL PAGAMENTO VERRANNO COMUNICATI ALLA CONFERMA DELLE SETTIMANE RICHIESTE.





PALLACANESTRO INTERCLUB MUGGIA ASD
P.le Menguzzato c/o Palasport di Aquilinia – 34015 Muggia
P.IVA e C.F. 00273420323 – Codice FIP 000440
Isc. Reg. Società CONI 25136 – Codice C.A.S. FTS A0028

telefono: 3515668242
e-mail: pallacanestrointerclub@gmail.com
web: www.pallacanestrointerclubmuggia.com

**DATI GENITORE A CUI VERRA' INTESTATA LA RICEVUTA E CHE PRESENTA
DOMANDA DI TESSERAMENTO SOCIO INTERCLUB**

Cognome e Nome

Nato/a a **Provincia**.....

Il **e residente a**

in

codice fiscale.....

Cellulare.....

E-mail

Io sottoscritto

DICHIARO

che i dati anagrafici sopra riportati corrispondono al vero.

Firma

.....

L'informativa sulla privacy è visionabile sul nostro sito internet

www.pallacanestrointerclubmuggia.it

Per presa visione della nota informativa sulla privacy

Firma

.....



**Stella al merito
ARGENTO
2000**



**Stella al merito
BRONZO
1993**



**UNDER 15
2014/15**



**3 VS 2
UNDER 14
2007/08**



**3 VS 2
UNDER 14
2006/07**



**UNDER 17 PROPAGANDA
2001/02**



**ALLIEVI PROPAGANDA
1984/85**



**PROPAGANDA RAGAZZE
1983/84**



**PROPAGANDA RAGAZZE
1972/73**