



MODULO DI ISCRIZIONE CORSO BASE

ANNO ACCADEMICO 2025/2026

Nuova Iscrizione

Reiscrizione

*Il modulo dovrà gentilmente esser compilato in stampatello, allegare documento di identità e C.F. dell'allievo/a.

COGNOME e NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA/CAP _____

TELEFONO (GENITORE) _____

MAIL _____

GIORNI SCELTI _____

ORARIO: dalle ore 17:30 alle ore 19:30

Titolo di studio posseduto dall'allievo/a:

- Nessun titolo**
- Licenza elementare**
- Licenza Media**
- altro** _____

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. Inviare in segreteria il certificato medico non agonistico prima dell'inizio delle attività.