



**MODULO D'ISCRIZIONE OPEN-DAY CALCIO COMO 1907
2022**

DATI CALCIATORE

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ (____)
CODICE FISCALE _____ RUOLO IN CAMPO _____
RESIDENZA _____ VIA _____ NR. _____
CAP _____ CITTADINANZA _____
CELL. _____ TEL. CASA _____ EMAIL _____
SOCIETÀ PROVENIENZA _____

GIORNI OPEN-DAY

(barrare i giorni in cui il calciatore sarà disponibile)

- 1 LUGLIO (CENTRO SPORTIVO SNEF LAMBRONE, ERBA)
 2 LUGLIO (CENTRO SPORTIVO SNEF LAMBRONE, ERBA)
 4 LUGLIO (CENTRO SPORTIVO SNEF LAMBRONE, ERBA)

CONTATTI

PADRE _____ CELL. _____
EMAIL _____
MADRE _____ CELL. _____
EMAIL _____

Si ricorda a tutti di portare la copia dell'ultima visita medica direttamente al luogo dove si svolgeranno gli open-day.