

Associazione Dilettantistica

New Volley Ripalta

Via G. Marconi, 12

26010 RIPALTA CREMASCA - CR



MODULO D'ISCRIZIONE CORSO MINIVOLLEY

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

Codice fiscale _____

Residente in : Via/Piazza _____

Località _____ Cap _____ Provincia _____

telefono fisso _____ mobile _____

altezza _____ taglia T-shirt _____

Firma dell'atleta _____

Firma del genitore _____

Data _____

N.B. si richiede **CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE** rilasciato dal medico di base dell'atleta o da specialista in Medicina dello Sport.

La A.D.New Volley Ripalta ha stipulato una convenzione con il Centro Medicina Sportiva CITTA' DI CREMA, Via Kennedy, 45 - Crema. - Tel. 0373/81445; 81990.

Coloro che intendono eseguire la Visita presso il Centro di Medicina devono prendere l'appuntamento chiedendo della Sig.ra Emilia e specificando che si tratta di una visita **SOTTO ETA' di atleti della A.D. New Volley Ripalta.**

Per informazioni chiamare:

Valentino tel. 0373.688891 - mobile 338.8270279

Cristoforo tel. 0373.688885 - mobile 339.3606172