



hockeytrissino@gmail.com

# ISCRIZIONE CATEGORIA PRIMI PASSI

avviamento al pattinaggio



COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME MAMMA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME PAPA' \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

NUMERO PIEDE PER PATTINI \_\_\_\_\_

## NON COMPILARE - RISERVATO ALLA SOCIETA'

NUOVA ISCRIZIONE  SI  NO

CONSEGNATO MAGLIA/PANTALONCINI  SI  NO

E' IN POSSESSO DI PATTINI ?  SI  NO

SE NO - N° PATTINI OCCORRENTI CONSEGNATI DALLA SOCIETA'

Data \_\_\_\_\_