

Calciodivertimento FC STELLA CAPRIASCA

Preiscrizione attività *Calciodivertimento*
Stagione 2025/2026
(l'iscrizione diventerà definitiva dopo il periodo introduttivo)

Nome: _____

Cognome: _____

Paternità: _____

Data di nascita: _____

Numero AVS: _____

Nazionalità: _____

Domicilio: NAP: _____ Luogo: _____

Via: _____

Telefono fisso: _____ cell. mamma: _____

cell. papà: _____

E-mail: _____

Scuola: Sede: _____ Classe: _____

Persona di riferimento per eventuali chiamate telefoniche durante l'attività:

☐ mamma ☐ papà

☐ altra persona incaricata tel. cell. _____

Osservazioni: _____

I genitori si fanno carico della copertura infortuni e di eventuali danni durante l'attività. Attestano che lo stato di salute del figlio permette lo svolgimento della pratica sportiva di media intensità. Auspicabile una visita medica prima di iniziare l'attività.

Firma dei genitori: _____ Data: _____

Formulario da consegnare a Sandro Ferrari, direttamente al campo, o per posta all'indirizzo Via Retagn da Sota 32, 6803 Camignolo, oppure per E-Mail a smvferrari@bluewin.ch. Per eventuali informazioni tel. 077 412'31'65.