

Dati anagrafici**FIJLKAM**

Nome societa': ASD Costa Azzurra

Cod Societa': 09PO0842

Cognome _____

Nome _____

Cod. Fiscale _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita _____

Sesso: _____

Cittadinanza : _____

Disabile _____

Nazione: _____

Residente a: _____

Indirizzo : _____

N. _____

cap: _____

Provincia : _____

Telefono _____

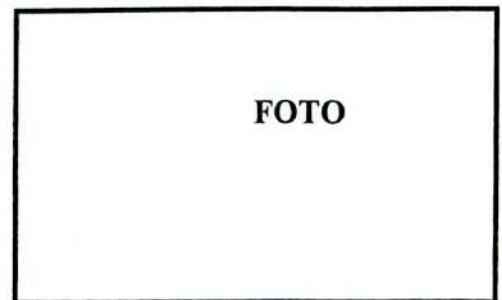
Fax _____

Telefono 1 _____

Mobile: _____

e-mail: _____

Inizio corsi: _____



Certificato	dal	al
Medico		

Licenza n. **FIJLKAM** _____ Valida dal _____ al _____

U.I.S.P. _____ dal _____ al _____

CINTURA:	BI	GI	AR	VE	BL	MA	1° dan	2° dan
DAL:								
CINTURA:	3° dan	4° dan			Asp.All.	Allenatore	Istruttore	Maestro
DAL:								