



# A.S.D.C. VALCHIAVENNA



Caro genitore, a completamento dell'iscrizione su Golee ti chiediamo di compilare il sottostante modulo di iscrizione e di inviarlo via whatsapp a Valeria (328.8511778)

## **MODULO DI ISCRIZIONE STAGIONE 2024/2025**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

Categoria di appartenenza passata stagione 2023-2024:  \_\_\_\_\_

nuovo iscritto

Osservazioni: \_\_\_\_\_

Il Presidente  
(Gianfranco Venini)