

SCHEDA ANAGRAFICA CALCIATORE MINORENNE - STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

DATI DEL CALCIATORE									
COGNOME			NOME				Sesso M/F		
Data di Nascita			Luogo di Nascita						
Nazionalità					Cittadinanza				
Residenza		Via / nr.							
Cap	Comune				Provincia				
Codice Fiscale				Allergie					
Cellulare		Tel. Casa			Mail				
Tipo Visita		Agonistica			Data Scadenza Visita Medica			Taglia	
		Non Agonistica							
Tesseramento stagione precedente (barrare casella di interesse)		Primo tesseramento federale			Società stagione precedente (indicare in basso)				
		Già tesserato Udine United							

DATI DEL PADRE

COGNOME E NOME									
Data di Nascita			Luogo di Nascita						
Residenza (compilare se diversa da quella del calciatore)				Via / nr.					
Cap	Comune				Provincia				
Codice Fiscale									
Cellulare				Mail					

DATI DELLA MADRE

COGNOME E NOME									
Data di Nascita			Luogo di Nascita						
Residenza (compilare se diversa da quella del calciatore)				Via / nr.					
Cap	Comune				Provincia				
Codice Fiscale									
Cellulare				Mail					

Indicare la persona che opererà la detrazione fiscale per attività sportiva figli minorenni	PADRE		MADRE	
---	-------	--	-------	--

Data _____ Firma Padre _____ Firma Madre _____