|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Data di Nascita …………………………  Residenza ……………………………………………………  Cittadinanza ………………………………………………….  Codice Fiscale ……………………………………………….  Malattie in corso …………………………………………….  Allergie …………………………………………………………  Classe scolastica ……………………………………………  Sport praticato ………………………………………………  Qualifica  …………………………………………………………………..  Partecipa a  ……………………………………………………………………  Firma  ……………………………………………………………………  Nome e cognome (se minorenne)  Genitore 1 ……………………………………………………  Genitore 2 ……………………………………………………  Firma  Genitore 1 ……………………………………………………  Genitore 2 ……………………………………………………  **Con la sottoscrizione della presente scheda dichiariamo di aver letto il regolamento per la partecipazione a tutte la attività dell’associazione Honos asd** |
| Cognome  Foto  ………………………..  Nome  ……………………….. Contatti Telefono  ……………………………………….  Telefono papà  ……………………………………….  Telefono mamma  …………………………..  Email  ……………………………………….  ………………………………………. |  |
|  |  |  |