|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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** |
| CognomeFoto………………………..Nome………………………..ContattiTelefono ……………………………………….Telefono papà……………………………………….Telefono mamma…………………………..Email……………………………………….………………………………………. |  |
|  |  |  |