



SCHEDA INDIVIDUALE

CENTRO MINIBASKET DI: _____

DATI ANAGRAFICI ATLETA

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO _____ (____)

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

CITTADINANZA _____

NOTE (allergie, intolleranze) _____

DATI GENITORI

COGNOME E NOME MADRE _____

CELLULARE _____

COGNOME E NOME PADRE _____

CELLULARE _____

EMAIL _____

(indicare un indirizzo email al quale ricevere le comunicazioni dal nostro nuovo gestionale Golee)



Scarica l'app Golee oppure visita il sito www.golee.it per rimanere connesso con noi. Potrai tenere monitorate le scadenze di visite mediche e pagamenti, firmare i consensi e le autorizzazioni, ricevere comunicazioni, documenti e ricevute.