



Polisportiva 4 Ville - Villanova (Mo)

www.pol4ville.it - calcio@pol4ville.it



QUESTIONARIO DATI ANAGRAFICI

NOME:		COGNOME:	
NATO IL:	A:	PROVINCIA:	
RESIDENTE A:	VIA:	N°:	

NOME PADRE:	CELL.
NOME MADRE:	CELL.
CASA	E-MAIL

Abilità a nuotare: PRINCIPIANTE INTERMEDIO ESPERTO

Altri sport/attività motorie che ha frequentato _____

ALIMENTAZIONE: segue una dieta particolare? _____ se sì, segnalare le intolleranze alimentari

ALLERGIE: _____ se sì, quali? _____

ASMA _____ se sì, con che frequenza e con necessità immediata di farmaci? _____

EVENTUALI INFORTUNI NON LEGATI ALL'AMBITO SPORTIVO:

EVENTUALI INFORTUNI LEGATI ALL'AMBITO SPORTIVO:

PESO ATTUALE KG _____ **ALTEZZA ATTUALE CM** _____

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 che autorizza inoltre l'eventuale pubblicazione di foto sui mezzi di comunicazione (depliant, calendario, sito internet, facebook, twitter, giornalino) ad uso divulgativo e promozionale.

Data _____ Firma _____

I responsabili della scuola calcio

BRANDOLI MARCO 345 3093216

GUANDALINI LUCA 338 7210319