



ASD CASTELMELLA 1963

Modulo Preiscrizione
STAGIONE AGONISTICA 2024/2025

Rivolta a tutti i bambini e ragazzi che intendono essere tesserati presso la società sportiva per programmare l'attività calcistica.

Atleta :

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo :

Via/Piazza _____ N° _____

Località _____ Prov. _____ CAP _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Proveniente da società sportiva _____

Telefono _____ Mail _____ @ _____

Documento _____ Cod.Fiscale _____ Tess.San _____

Nome Padre _____ Nome Madre _____
(Tutore)

Cellulare _____ Cellulare _____

Per motivi di organizzazione del vestiario
siete pregati di barrare la casella con la taglia adeguata :

Taglie bambino

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 30 (altezza 122-126) | <input type="radio"/> 32 (altezza 128-132) |
| <input type="radio"/> 34 (altezza 134-138) | <input type="radio"/> 36 (altezza 140-144) |
| <input type="radio"/> 38 (altezza 146-150) | <input type="radio"/> 40 (altezza 152-156) |

Taglie adulto

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> S (Taglia 42) | <input type="radio"/> M (Taglia 44-46) | <input type="radio"/> L (Taglia 48-50) |
|--|---|---|

Per informazioni e approfondimenti :

Segreteria 0302550183 – Ramponi Luigi 3388446664