

A.S.D DESENZANO GYM 2019

TESSERAMENTO STAGIONE 2023/24

SEZIONE

COGNOME

NOME

NATO/A A

<input type="text"/>	IL
----------------------	----

RESIDENTE IN

<input type="text"/>	CAP
----------------------	-----

INDIRIZZO

CODICE FISCALE

e.mail

TEL1

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

TEL2

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CERT.MEDICO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

FIRMA

DATA

TESSERAMENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ASSICURAZIONE

set

ott

nov

dic

gen

feb

mar

apr

mag

giu

lug

ago

NOTE