

FOOTBALL CLUB. LOCARNO
Via A. Pioda 31
6600 Locarno
e-mail: info@fclocarno.ch - settore.allievi@fclocarno.ch
web: http:\\www.fclocarno.ch
Telefono n. 091 751 15 15



ALLIEVI CALCIO

MODULO DI ISCRIZIONE

FOTO FORMATO PASSAPORTO

COMPILARE IN STAMPATELLO

Nel caso di primo tesseramento: allegare copia di un documento di identità (fronte e retro)

ter date ar prime tesseramento, anegare copia ar an accumento ar lacinità (monte e realo)	
Nome	
Cognome	
N. cellulare ragazzo	
N. AVS	
Nato il	
Luogo di nascita	
Nazionalità	
Via e n.	
Domicilio	
Già tesserato □si □no	Se si, società di appartenenza:
Nome-cognome mamma	
Numero cellulare mamma	
email mamma (obbligatorio)	
Nome-cognome papà	
Numero cellulare papà	
email papà (obbligatorio)	

Data:	_Firma genitore: