**S.S. 2020/2021**

**ANAGRAFICA TESSERATO GIOCATORE**

Cognome _____Nome _____

Nato a _____ Prov |_|_| il _____/_____/_____ *gg/mm/aaaa*

Nazione _____ Cittadinanza _____

Maschio |_| Femmina |_|

Residente in Via / Piazza _____ N° |_|_|_|_|_|_|_|_|

Comune _____ Prov |_|_| CAP _____

Telefono di riferimento _____ E-mail _____

N° Carta identità _____

Rilasciata da Comune di _____ il _____/_____/_____ *gg/mm/aaaa*

Codice Fiscale _____

N°Tessera Sanitaria _____

**ANAGRAFICA FAMILIARI**

*PADRE*

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ E-mail _____

*MADRE*

Cognome _____ Nome _____

Telefono _____ E-mail _____

*TUTORE (eventuale esercente la potestà sul minore)*

Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefono |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_| Email |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SCUOLA CALCIO ÉLITE
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

***ASD C.G.C. Capezzano Pianore 1959*** *- Matr.Figc 935715*
*Via Le Pianore c/o Stadio*
*55041 Capezzano Pianore (LU)*
*P.IVA/C.F. 02290350467*
*Telefono 0584/915465 - Fax 0584/915465*
*Email info@cgccapezzanopianore.it*