

DATI BAMBINO

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

nome

cognome

<input type="text"/>

luogo e data di nascita

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

via

n°

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

cap

città

prov

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

tel

email

S.S. ROMULEA S.S.D. a R.L.

Via Farsalo 21 - Roma

Tel. 06.7001797 | fax 06.64821649 | email: scuolacalciointer@ssromulea.it

www.ssromulea.it

Martedì e Venerdì
17.30 - 18.45

dati del soggetto che effettuerà il pagamento, a cui sarà intestato e trasmesso il documento fiscale

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

nome

cognome

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

luogo e data di nascita

codice fiscale

<input type="text"/>

indirizzo (solo se diverso da quello del bambino)

ADESIONE GENITORE

lo sottoscritto

<input type="text"/>

richiedo l'iscrizione di mio figlio alla Scuola Calcio Inter 2019/20 e dichiaro di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni

indicate su www.inter.it/scuole-calcio

firma del genitore o di chi ne fa le veci

<input type="text"/>

TRASMETTERE VIA EMAIL AI RECAPITI INDICATI CON LA COPIA DEL PAGAMENTO