



MONTEROSA SKI ALP

monterosa ski

CAMBIO ATLETA

1. NOME SQUADRA: _____

2. DATI DEL CAPOSQUADRA:

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Cap. _____ Località _____ Provincia _____

Nazionalità _____ Sesso _____ e-mail _____

Telefono _____ Telefono di emergenza _____

Nome società _____ codice tessera FISU _____

3. DATI DELL'ATLETA:

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Cap. _____ Località _____ Provincia _____

Nazionalità _____ Sesso _____ e-mail _____

Telefono _____ Telefono di emergenza _____

Nome società _____ codice tessera FISU _____

Il presente modulo deve essere inviato via fax al numero (+39) 0125.303143 oppure via mail a info@monterosa-ski.com.