



MODULO DI ISCRIZIONE

Associazione Sportiva Dilettantistica "ISLANDERS Venezia American Football Team"

Cognome e Nome	_____
Indirizzo	_____
CAP	_____
Città	_____
Data di nascita	_____
Telefono	_____
Email	_____

Peso	_____
Altezza	_____
Anni Esperienza	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Rookie
Ruolo / Secondo Ruolo	_____

grado di conoscenza del football americano

per niente poco abbastanza so tutto

come hai conosciuto la nostra squadra

volantino internet giornali passa parola nella tua scuola

altro (specifica) _____

sport praticati _____

Data..... Firma

