

SELEZIONI 2021 VOLLEY FRIENDS ROMA



NOME	DATA DI NASCITA	
COGNOME	LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA		
COGNOME E NOME GENITORE	CELLULARE ATLETA	CELLULARE GENITORE

RUOLO	
-------	--

STORICO		DATI ANTROPOMETRICI	
ULTIMO CAMPIONATO		ALTEZZA	
SOCIETA A.S. 20/21		PESO	
SOCIETA' DI APPARTENENZA		REACH 1 MANO	
		REACH 2 MANI	
		SALTO 1 MANO (rincorsa)	
		SALTO 2 MANI (muro)	

NOTE e VARIE

Il modulo debitamente compilato va inviato via email insieme alla dichiarazione di idoneità all'attività agonistica e al nulla osta dell'ultima società dove hai giocato a:

info@volleyfriendstorsapienza.it

ulteriori info: Silvia Marini 328 4282226

Luogo e data..... Firma