



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI PARTECIPANTE

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN (VIA E CITTA')

CODICE FISCALE SESSO

INFORMAZIONI DI CONTATTO PARTECIPANTE

CELLULARE PARTECIPANTE

EMAIL

USERNAME INSTAGRAM / TIKTOK

INFORMAZIONI SPORTIVE

SOCIETA' SPORTIVA

RUOLO ALTEZZA

LIVELLO ESPERIENZA (indicare anni di esperienza nel basket)

TAGLIA T-SHIRT

FORMULA SCELTA (BARRARE LA CASELLA)

CITY FULL

city = solo allenamenti | full = hotel e pasti inclusi

DATI CONTATTO GENITORI (SOLO PER MINORENNI)

NOME COMPLETO E CELLULARE

NOME COMPLETO E CELLULARE

E-MAIL

IBACADEMY

International Basketball Academy Associazione Sportiva Dilettantistica
P.IVA 02661400305
info@ibaitaly.it