



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