



FEDERAZIONE
ITALIANA
BASEBALL
SOFTBALL

ATLETA JUNIORES BASEBALL ANNI 1998 - 1999

Da restituire all'Ufficio Squadre Nazionali via e-mail nazionali.baseball@fibs.it
oppure via fax 06 3233752

DATA: _____

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA E LUOGO NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

C.A.P. _____ LOCALITA': _____

N° PASSAPORTO: _____ RILASCIATO DA: _____

DATA RILASCIO: _____ SCADENZA: _____

IN MANCANZA DI PASSAPORTO VALIDO INDICARE :

NUMERO CARTA IDENTITA' _____ VALIDA SINO
AL _____

TEL. ABITAZIONE: _____ CELLULARE: _____

E-MAIL _____

NOME DEL PADRE *(eventuali recapiti telefonici)*:

NOME E COGNOME DELLA MADRE *(eventuali recapiti telefonici)*:

SOC. _____ ATTUALE _____ TESSERAMENTO: _____

DATA SCADENZA CERTIFICATO IDONEITA' AGONISTICA:

CURRICULUM SPORTIVO *(indicare gli impegni con la Nazionale Italiana nelle varie categorie ed eventuali Titoli di Club)*:

RUOLO/I: _____ BATTE/TIRA _____ / _____ MAZZA N°: _____

STATURA cm.:_____ **PESO Kg.:**_____ **SCARPE N°:** _____ **CAPPELLO N°:**

TAGLIA PANTALONI/: _____ **MAGLIETTA:** _____ **TUTA:** _____