



## MODULO DI TESSERAMENTO OPES - KIKLOS SSD a RL 2019/20

Il/la sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E-mail (in stampatello) \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

### chiede il tesseramento OPES per il minore

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 della tabella – allegato B del D.P.R. 26/10/1972 n. 642