

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ARRAMPICATA SPORTIVA 2017/18

Il sottoscritto/a.....autorizza il/la minore.....a

partecipare al corso di arrampicata sportiva organizzato dalla CLIMBAND A.S.D. e che si svolgerà il Mecoledì dalle 16.30 alle 19.00 presso il Palasport A. De Dmas di Belluno e il Giovedì dalle 14.00 alle 16.00 presso il palazzetto dello sport di Sedico.

e-mail (ragazzo/genitore)...../.....

N.tel-cel. (ragazzo/genitore)...../.....

DATI DEL MINORE in stampatello maiuscolo leggibile

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	

Luogo di nascita		Data di nascita	
------------------	--	-----------------	--

Via	
Comune di residenza e C.A.P.	

CLIMBAND A.S.D. Ringrazia per la collaborazione

DATA

FIRMA (del genitore o chi ne fa le veci)

.....

.....