

CLIMBAND A.S.D.
Associazione Sportiva Dilettantistica
affiliata ad A.I.C.S. F.A.S.I.
Via Igne 111/B – 32013 Longarone (BL)
C.F. 93051450257

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 Giovedì dalle 16.30 alle 18.00 presso il Palasport A. De Dmas di Belluno.

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)

.....

.....