

lo sottoscritto/a _____ genitore di _____
_____ nato/a il _____ classe freq. _____
residente a _____ Via e n. _____
con recapito telefonico _____ oppure _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE AL

- CORSO DI SCI ALPINO
- CORSO DI SNOWBORD
- CORSO DI SCI DI FONDO

- Allego: € _____ per la quota di iscrizione al corso
- € _____ per la tessera sociale (se ancora sprovvisto)
- copia del certificato medico *ovvero* necessita del modulo per richiedere al pediatra la visita gratuita
- lo ski-pass della stagione precedente (ovviamente per lo sci alpino e/o snowbord)
- n. 1 foto tessera per i nuovi partecipanti (solo per lo sci alpino e/o snowbord)

Firma del richiedente
