

ISCRIZIONE AL CORSO DI SCI DI FONDO PER BAMBINI
SABATO DALLE 11.10 ALLE 12.10

Il/La sottoscritto/a _____

iscrive il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ N. _____

cittadinanza _____

Cell _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____

Firma _____

Quota corso	€. 110,00
Quota associativa di €. 6,00 valida dall' 1/01/26 al 31/12/26	€.,00
Noleggio attrezzatura €. 30,00	€.,00
TOTALE	€.,00
Data e modalità pagamento (in caso di bonifico allegare ricevuta)	____ / ____ / ____
IBAN Unione Sportiva Carisolo - ASD: IT07O0807835920000028166807	

In conformità al D. Lgs 196/03 si informa che i dati raccolti sono confidenziali e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali del sodalizio.