

# 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
<b>TOTALE</b>	<b>€ .....,00</b>
Data e modalità pagamento (in caso di bonifico allegare ricevuta)	___/___/___
IBAN Unione Sportiva Carisolo - ASD: IT0700807835920000028166807	

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.