

RICHIESTA DI ISCRIZIONE POLI WINTER CAMP 2021

Alla A.S.D. Polisportiva Garegnano 1976:

I sottoscritti sig.ri: (docum. di identità n.)

e (docum. di identità n.)

abitanti a in via/piazza n.....

genitori della/del/dei bambina/o/i

.....

CHIEDONO L'ISCRIZIONE ALLA SETTIMANA 27 DICEMBRE – 31 DICEMBRE 2021

Richiedo e Ricevo il documento per segnalare una particolare dieta alimentare [SI'] [NO]

Data:

Firme dei genitori: