



Associazione Sportiva Dilettantistica ARCIERI del MARGHINE



RICHIESTA D' ISCRIZIONE PER IL CORSO BASE di TIRO CON L'ARCO

N°	
----	--

Io Sottoscritto/a

Nato/a a (.....) il

e residente a..... (.....) CAP.....

Via..... Nr..... ,

Genitore di

Nato/a a (.....) il

e residente a..... (.....) CAP.....

Via..... Nr.....

Da compilare in caso di minore

Cod. Fisc.!.....!

Tel.Abit...../.....

Tel.Uff...../.....

Tel.Cell...../.....

Fax/.....

E-Mail1.....@.....

E-Mail 2@.....

CHIEDO



Da barrare e compilare in caso di minore

con la presente l'iscrizione

<input type="checkbox"/>	per mio figlio/a
--------------------------	------------------------

per il CORSO BASE DI TIRO CON L'ARCO alla Società **ASD Arcieri del MARGHINE Birori (NU)**

Data:..... In Fede.....



Ricevuta di Iscrizione al

N°	
----	--

CORSO BASE DI TIRO CON L'ARCO

del SIG _____

Data:..... Il Presidente.....