



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

dichiara di esercitare la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

e chiede che il minore venga iscritto alla ASD Compagnia Arcieri 5 Stelle per un periodo di prova di tre mesi, al fine di frequentare il corso base di Tiro con l'Arco.

Dichiara di aver preso visione dello Statuto, di condividere i contenuti, e si impegna a rispettarlo e farlo rispettare.

Dichiara che, in caso che rinunciasse ad accompagnare il minore, se ne assume la intera responsabilità, anche per gli orari di ingresso ed uscita.

Dichiara di essere a conoscenza che, in caso di accettazione della presente domanda, il corso potrà avere inizio solo dopo il versamento della quota concordata e la consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

=====

Il Comitato Direttivo riunitosi in data \_\_\_\_\_ ha accettato/respinto

la presente domanda, con voto a scrutinio segreto.