



# SAN ° PELLEGRINO TERME SCUOLA DI SKY - RUNNING

## DOMANDA DI AMMISSIONE

*DATA ...*

*LUOGO...*

IO SOTTOSCRITTO...

NATO A ...

IL...

RESIDENTE ...

VIA...

N°...

CAP...

TEL...

CODICE FISCALE...

C.IDENTITA'N°...

SOLO PER I MINORI , PER CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

IO SOTTOSCRITTO...

NATO A...

IL...

RESIDENTE...

VIA...

N°...

CAP...

TEL...

CODICE FISCALE...

C. IDENTITA N°...

FIRMA