



DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE AL CORSO

	Il/La sottoscritto/a
		<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
	nato a	il
	residente a	Prov.	CAP
	in via	n.	Tel.
e-mail	C.F.		

MINORENNE	Nella qualità di genitore del/della minore		

		<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
	nato a	il
	residente a	Prov.	CAP
in via	n.	Tel.	
e-mail	C.F.		

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Al corso di:

- APNEA 1 APNEA 2 APNEA 3
 PESCA FOTOSUB ACQUATICITA' / SNORKELING

Che avrà inizio il

Luogo e data

.....
FIRMA
(per i minori firma del genitore o chi
ne fa le veci)