



**DA RESTITUIRE ALLO SCI CLUB DEBITAMENTE COMPILATO**

**STAGIONE AGONISTICA 2020-21**  
**GRUPPO/CATEGORIA \_\_\_\_\_.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'atleta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

preso atto del suddetto programma per il gruppo/categoria \_\_\_\_\_.

**D I C H I A R A**

di iscrivere il proprio figlio al suddetto corso, accettando le condizioni di cui al programma dell'allenatore di riferimento.

Allega, a tal fine, copia della distinta di bonifico per l'acconto versato in relazione al programma prescelto

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_