

# Modulo Iscrizione Corsi per minori

COMPILARE TUTTI I CAMPI (IN STAMPATELLO)

**Il/la sottoscritto/a**

**in qualità di** \_\_\_\_\_ **del minore**

**Nato/a a**

**Il**

**Codice Fiscale**

**RESIDENZA**

**Via / Piazza**

**N°**

**CAP**

**Città**

**Prov.**

**Telefono**

**Cellulare**

**E-mail**

**DOMICILIO**

*(compilare solo se diverso dalla Residenza)*

**Via / Piazza**

**N°**

**CAP**

**Città**

**Prov.**

**In possesso del Brevetto di** \_\_\_\_\_

**n°** \_\_\_\_\_ **Rilasciato il** \_\_\_\_\_

**chiede**

di iscrivere il/la propri\_ figli\_ al:

Corso di \_\_\_\_\_

organizzato dal Club Subacqueo San Marco A.S.D. per l'anno \_\_\_\_\_.

**Firma** \_\_\_\_\_