

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ e residente in _____ alla via _____, in qualità di genitore di _____, nato il _____ a _____,

chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai corsi di

minivolley (età 5 anni compiuti -11 anni da compiere nel 2010)

volley (età 11 anni compiuti)

organizzati dal Venafro Volley ASD per la stagione 2009/2010 con impegno a consegnare entro 15 giorni il certificato di sana e robusta costituzione del/della minore, la quota di iscrizione e la prima quota mensile¹, da considerarsi condizione indispensabile per l'effettività dell'iscrizione e l'inizio delle attività.

Per ogni comunicazione indica i seguenti recapiti telefonici:

Nome _____ Numero _____

Nome _____ Numero _____

Allega la copia del seguente documento di identità _____

Venafro, lì _____

¹ Il certificato medico e la quota di iscrizione, insieme al presente modulo ed alla copia del documento di identità del genitore, vanno consegnati presso lo studio legale avv. Mario Valente, in Venafro (IS) alla via Vittorio Emanuele III n. 39, tel. 0865.904585, dalle ore 16.00 alle ore 18.00 dei giorni feriali. Recapiti mobili: Mario Valente 347.6372077; Carlo Nardolillo 340.0544940.