

## 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 2009)

volley under 14 (età 11 anni compiuti -14 anni da compiere nel 2009)

organizzati dal Venafro Volley ASD per la stagione 2008/2009 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 mensile<sup>1</sup>, 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, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.