

Alla POLISPORTIVA ASD
Sezione Volley
MANDELLO DEL LARIO

____sottoscritt_____

Genitore di _____

nat a _____ il _____

residente a _____

in via _____ Tel. _____

CHIEDE

la partecipazione de propri figli al “VOLLEY CAMP 2021” che si terrà nel periodo 30 agosto – 3 settembre 2021.

Il recapito telefonico per comunicazioni urgenti è il seguente:

_____.

Allega alla presente € 100,00 quale quota di partecipazione.

Mandello del Lario _____

(Firma genitore)