

# **COMUNE DI FONNI**

## **ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI**

### **ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONE ALL'INIZIATIVA**

corso di equitazione 2019

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Vico/Piazza \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## **C H I E D E**

Che il proprio figlio/a possa partecipare:

- al corso di equitazione presso centro equestre Taloro per i bambini dai 6-13 anni (10 lezioni euro 80)

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici

Telefono abitazione \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fonni \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto

\_\_\_\_\_