

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 _____

CHIEDE

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
