

PROGETTO "CORSO NUOTO"  
estate 2015

Il/La sottoscritto/a .....

genitore del minore .....

nato/a a ..... il .....

residente in Via ..... Tel .....

**CHIEDE**

l'iscrizione del ragazzo/a al corso di nuoto "Summer Camp 2015" organizzato dal Centro Sportivo l'Aquilone di Roccadaspide.

Dichiara che il minore non è affetto da patologie psico-fisiche e di assumersi sin d'ora qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o cose del minore per danni personali e/o procuranti ad altri e/o a cose a causa di un comportamento scorretto del minore.

Bellosguardo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_