



MODULO ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Indirizzo email _____ Telefono _____

DATI DEL MINORE

Genitore di _____

Nato/a _____ il ___/___/_____ Prov _____

e residente in via _____ CAP _____ località _____

chiede l'iscrizione del/la propria figlio/a al corso
"Divertiamoci in sicurezza- percorso di avvicinamento alla Mtb 7-12 anni"

Il/la Sottoscritto/a si impegna:

- al versamento della quota dovuta a Tridentumbike di € 70 (comprensivi di tessera assicurativa Uisp).
- al versamento della quota dovuta a Tridentumbike di € 60 (se **già** in possesso di tessera assicurativa Uisp).

Mediante bonifico bancario a favore di Asd Tridentumbike:

-Cassa Rurale A. Garda e Ledro IBAN: IT02H0801601801000031354919

-Causale: iscrizione corso Mountain Bike nome cognome del figlio/a

data _____

Firma del genitore _____