

**Oggetto: Corso di Danza a cura del Club Dial Dance di Telese Terme**

Il/La sottoscritto/a	Cognome	Nome	padre/madre
dell'alunno/a	Cognome	Nome	classe _____
			anno nascita _____

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare Corso di Danza a cura del Club Dial Dance di Telese Terme gestito da Diana Di Mezza

**DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di Certificazione Medica per attività sportive NON agonistiche

**E' A CONOSCENZA** che il corso è GRATUITO e che avrà luogo nella palestra comunale di Telese Terme

Telese Terme, data \_\_\_\_\_

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge.

\_\_\_\_\_

**Oggetto: Corso di Danza a cura del Club Dial Dance di Telese Terme**

Il/La sottoscritto/a	Cognome	Nome	padre/madre
dell'alunno/a	Cognome	Nome	classe _____
			anno nascita _____

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare Corso di Danza a cura del Club Dial Dance di Telese Terme gestito da Diana Di Mezza

**DICHIARA** che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di Certificazione Medica per attività sportive NON agonistiche

**E' A CONOSCENZA** che il corso è GRATUITO e che avrà luogo nella palestra comunale di Telese Terme

Telese Terme, data \_\_\_\_\_

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge.

\_\_\_\_\_