



A.S.D. NEW VOLLEY MARCIANISE

Io sottoscritto/a _____, genitore di
_____ nato/a _____ il _____
cod. fiscale _____ e residente a
_____ in via _____
tel. _____ - Cell. _____

Chiedo

Alla Società A.S.D. New Volley Marcianise di poter iscrivere mio/a figlio/a ai corsi di avvio alla pallavolo che avranno luogo presso la palestra Novelli, sita in via Novelli.

In data _____

Firma del genitore