



Modulo di iscrizione attività teenagers' Academy per figli minorenni

Il sottoscritto Padre o Tutore

Nato/a il _____ a _____
residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____
telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

La sottoscritta Madre o Tutore

Nato/a il _____ a _____
residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____
telefono (fisso e/o cell.): _____ e-mail: _____

in qualità di genitori/tutore del minore

nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ Via _____
_____ Prov _____ C.F. _____

Allergie note _____

**Dichiarano di voler iscrivere il proprio figlio/a alle attività didattiche e ricreative svolte
dall' Associazione Teenagers' Academy ETS.**

li, _____

Il dichiarante padre o Tutore _____

La dichiarante madre o Tutore _____