



ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le EURO
Viale dell'Olimpo, 30a
90147 Palermo

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data	Codice fiscale
Telefono/Cellulare	E-mail	Indirizzo (via, CAP, Città)
Età	Peso	Altezza
Specificare se destro o mancino		

Chiede di partecipare al Corso di TIRO CON L'ARCO
organizzato dalla EURO nell'ambito del Progetton Erasmus+ Sport
"S.P.I.N. Sport, Partnership, Inclusion and Network"

La partecipazione alle attività è **gratuita** e verrà rilasciato un **attestato di partecipazione**.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Luogo, Data _____

Firma _____

(In caso di minore, di un genitore o di chi ne fa le veci)

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)



COLLABORATIVE PARTNERSHIPS
IN THE SPORT FIELD

