COMUNE DI LUCCA SICULA (AG)

CORSO ESTIVO DI SCUOLA TENNIS 2012

Il sottoscritto _____

Nato a _____ **il** _____

Residente a _____

Via / Piazza _____

Recapito telefonico _____

chiede che ___ propri__ figli__

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residente a _____

Via / Piazza _____

Codice Fiscale _____

sia ammess__ ai corso di tennis organizzato dal Comune di Lucca Sicula 2012

Allegasi: **Certificato medico di sana e robusta costituzione a praticare lo sport del tennis.**

Con la presente dichiarazione liberatoria, dichiaro di sollevare il Comune di Lucca Sicula e il Tecnico Responsabile del Corso a qualsiasi responsabilità per infortunio che dovessero capitare al/lla proprio figlio/a durante il corso.

Lucca Sicula, _____

Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

_____