



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO I GIOCHI DEL SORRISO 2023 2024

Io sottoscritto nome _____ cognome _____

nato il ___/___/_____ a _____ codice fiscale _____

Residente/domiciliato a _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Disabilità no si se si, indicare quale _____

in qualità di partecipante o di tutore legale

del tutelato nome _____ cognome _____ nato

il ___/___/_____ a _____ Codice Fiscale _____

Residente/domiciliato a _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ n° _____

n. telefono _____ e-mail _____

chiede l'iscrizione al progetto "I Giochi del Sorriso", presso l'Associazione AICS LATINA APS di Latina

Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti

falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA di

- accettare le linee guida del progetto "I Giochi del Sorriso"
 - frequentare regolarmente i corsi di attività sportiva settimanale prevista dal programma
- ° di versare la quota iscrizione di € 10,00 (DIECI), e di versare la quota mensile fino alla fine del progetto di € 10,00 (DIECI)

Data _____ Firma _____