

**DICHIARAZIONE DELLA SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE SPORTIVA/ENTE DI
PROMOZIONE SPORTIVA**
(da compilare su carta intestata)

La Società/Associazione Sportiva o Ente di Promozione Sportiva

DENOMINAZIONE _____
P.IVA/C.F. _____
INDIRIZZO SEDE _____
COMUNE _____
TELEFONO _____
E- MAIL/PEC _____

DICHIARA CHE

LA/IL MINORE:

NOME _____
COGNOME _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____

- **E' ISCRITTO PER L'A.S. 2024/2025 ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA DI:**

- **L'ATTIVITÀ SPORTIVA SARÀ EFFETTUATA nel COMUNE DI PADOVA
presso il seguente impianto sportivo/palestra/scuola/parrocchia:**

- **LA SPESA COMPLESSIVA PER LA FREQUENZA AL CORSO AMMONTA A:**
€ _____ PER QUOTA DI ISCRIZIONE
€ _____ PER QUOTA ANNUALE
€ _____ PER QUOTA MENSILE (in caso di pagamenti mensili)

DATA

Timbro società/asd/ente
Firma del Presidente

N.B.: la presente NON costituisce ricevuta di pagamento.