



Amministrazione Provinciale di Isernia  
Assessorato all'Ambiente

## **SCOPRIRE LA NATURA ATTRAVERSO L'ORIENTEERING**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER MINORENNI**

*(Compilare in stampatello)*

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**GENITORE DI** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Sotto la propria responsabilità, che il suddetto figlio possa partecipare al corso di Orienteering, nell'ambito del progetto "Scoprire la Natura con l'Orienteering" realizzato dalla Provincia di Isernia in collaborazione con l'Assessorato all'Ambiente e con l'Ascoss Onlus.

Si allega alla presente **certificato medico di sana e robusta costituzione** del minore per attività sportiva non agonistica.

(Luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

(Luogo e data)

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_