



Richiesta di preiscrizione ai centri estivi dell'allievo\ a:

Nome

Cognome

Data di nascita

Per la settimana dal al

eventuali note come allergie, intolleranze, ecc.

.....

Nome e cognome del genitore o tutore,

numero di telefono:.....

.....

allego copia del bonifico di 50€

ASD LA VALLE C\C POSTALE 98946353

IBAN IT16X0760102800000098946353

Data

firma

ASD La Valle Equitazione
Codice Fiscale 94090310486
Via Nuova del Mulino 32 - 50141 Firenze
tel. 335 8024833 / 349 5407994
lavallo.equitazione@gmail.com
www.lavallo-equitazione.it