



Affiliata alla Federazione Ginnastica d'Italia – Centro Avviamento allo Sport (C.A.S.) DEL C.O.N.I.

## RICHIESTA CONFERMA PARTECIPAZIONE E PROSEGUO DEL CORSO SOSPESO

Il/la Sottoscritto/a.....

Iscrive il/la figlio/a nome .....cognome.....

Frequentante il corso con (mettere il nome dell'istuttore) .....

I giorni .....

GIUGNO

LUGLIO

**Vi invitiamo ad inviarci nel più breve tempo via whatsapp o via mail la presente richiesta per permetterci di organizzare al meglio la ripartenza o la rimodulazione dei corsi in funzione del numero dei partecipanti.**

Albese con Cassano li .....

*Firma del genitore o tutore del minore*

.....

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GINNASTICA GIOY**

Sede : Albese con Cassano

Corrispondenza ed amministrazione: 22032 – Albese con Cassano (Co) - Via C.Pellegrini,s.n.c.

Sito internet: [www.gioy.it](http://www.gioy.it) - email : [info@gioy.it](mailto:info@gioy.it)

**C.Fisc. e P.IVA 01966590133**

**whatsapp : 3516358101**