

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ERASMUS + SPORT

“SPORT IS YOUR HEALTH, SPORT IS YOUR LIFE”

**Al Presidente
Avis comunale di Giungano
Via San Giuseppe, 16
84050 GIUNGANO (SA)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente in _____ alla via _____
Telefono _____ email _____

Per i minorenni:

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente in _____ alla via _____
Telefono _____ email _____
Genitore di _____ nato/a a _____
Il _____ e residente in _____ alla via _____
Telefono _____ email _____

CHIEDE

- Di poter partecipare al Progetto ERASMUS+ “SPORT IS YOUR HEALTH, SPORT IS YOUR LIFE”;
- Come giovane partecipante;
- Come volontario.
- Di far partecipare il/la proprio/a figlio/a, in possesso dei requisiti richiesti, al Progetto ERASMUS+ “SPORT IS YOUR HEALTH, SPORT IS YOUR LIFE”.

Firma
