 ******

***SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI SCI – ANMELDFORMULAR SKI KURSE***

Nome e Cognome dell’Atleta

*Vor und Nachname des Athlet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Luogo e data nascita

*Geburstort und datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo

*Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Telefono e mail

*Telefon nr + Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Codice fiscale Atleta

*Athlet Steuernummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indicare il Corso Sci per il quale è richiesta l’iscrizione:

*Geben Sie an, für welchen Skikurs eine Anmeldung erforderlich ist :*

**KIDSSSKI - SABATO POMERIGGIO – h. 14:00 / 16:00**

**Samstagnachmittag**

** BABY SKI - SABATO POMERIGGIO – h. 15:00 / 16:00**

**Samstagnachmittag**

** FAMILY ON SKI - SABATO POMERIGGIO – h. 14:00 / 16:00**

**Samstagnachmittag**

L’inserimento nei diversi gruppi viene deciso dalla Maestra/Maestro della Scuola di Sci Obereggen.

*Über die Einstufung in die verschiedenen Gruppen entscheidet der Lehrer/Meister der Skischule Obereggen*

***DATA/DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEI GENITORI***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Associazione obbligatoria: Genitore e figlio MINORENNE***

***Obbligatorio certificato medico rilasciato dal pediatra***

***IBAN:IT 02 N 08081 11610 000306006035 Raika Bz Cassa Rurale-Ski Team Azimut***.