



**Scuola Suonatori Campane  
"Dario Romano"**

**Scuele Scampanotadôrs Furlans  
"Dario Romano"**

**Modulo d'iscrizione Corsi Scampanotadôrs Anno 2018**

Nome e Cognome (Allievo) .....  
Residente in via .....  
C.A.P .....  
Località .....  
Provincia .....

E-mail .....  
Telefono .....

**Autorizzazione per i minorenni**

Il/ La sottoscritto/a .....  
genitore del minore .....  
Residente in via .....  
C.A.P .....  
Località .....  
Provincia .....  
Tel. ....

**AUTORIZZA**

il/la figlio/a a partecipare al corso di scampanio manuale organizzato nell'anno 2018 dall' Associazione Scampanotadôrs Furlans "Gino Ermacora" nella sua sede alla Polse di Zuglio (Ud). Dichara inoltre di essere a conoscenza che il minore è regolarmente iscritto all'Associazione come socio attivo e quindi il suo operato, svolto nell'ambito della iniziative sociali, è coperto da assicurazione (Reale Mutua) contro gli infortuni (polizza n° 2010/05/2227201) e la responsabilità civile (polizza n° 2010/03/2089123)

in fede

.....