



presso il Club Ippico Tor Carbone, via della Tenuta di S. Cesareo, 61 Roma

### Bambino/a o Ragazzo/a

Nome _____	Cognome _____
Nato il _____ a _____	Residenza _____ (provincia) _____
Via _____	Scuola _____
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Età _____ Sordo <input type="checkbox"/> Udente <input type="checkbox"/>
Conosce la LIS?	No <input type="checkbox"/> Un po' <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
Conosce l'Italiano?	No <input type="checkbox"/> Un po' <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>

### Genitore

Nome _____	Cognome _____
Nato il _____ a _____	Residenza _____ (provincia) _____
Via _____	Professione _____
Tel _____	cell (SMS) _____
Email _____	

### Barrare i turni interessati:

Numero delle lezioni al mese:	2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Preferenza sul weekend:	
sabato pomeriggio <input type="checkbox"/>	domenica pomeriggio <input type="checkbox"/>
h 16 <input type="checkbox"/> h 17 <input type="checkbox"/> h 18 <input type="checkbox"/> h 19 <input type="checkbox"/>	h 14:30 <input type="checkbox"/> h 15:30 <input type="checkbox"/> h 16:30 <input type="checkbox"/> h 17:30 <input type="checkbox"/>

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi della legge 196/2003

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Il modulo di registrazione deve essere inviato, debitamente compilato, tramite e-mail [vallahorsewoman@gmail.com](mailto:vallahorsewoman@gmail.com) e [info@clubippicotorcarbone.it](mailto:info@clubippicotorcarbone.it) (referenti: Valeria Olivotti e Flavia Arcangeli).