

Corso Ginnastica Ritmica 2024-2025

COGNOME E NOME GINNASTA _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

RESIDENZA _____

Il Sottoscritto _____ (Genitore)

Da il consenso

NON da il consenso

Per il materiale fotografico e video, fatto dalle istruttrici, sul nostro sito Web e bacheca sez. Ritmica

Data _____

Firma _____