



RICHIESTA DI PROVA SPORTIVA MINORI

Io sottoscritto _____ Grado di parentela _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

AUTORIZZA la società ANIMO ASD nella persona del suo responsabile MAICOL COVILI alla prova di allenamento per il corso _____ presso la Palestra Fiorani di Castelvetro di Modena

Per il/la proprio/a figlio/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____

C.F. _____

SOLLEVANDO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE LA SOCIETA' STESSA E CONSEGNANDO IDONEITA' SPORTIVA IN CORSO DI VALIDITA'

Qualora la prova risultasse positiva mi impegno a regolarizzare l'iscrizione presso questa Società con:

- Foto tessera
- Documentazione richiesta per il tesseramento

Castelvetro, _____

FIRMA

LA SOCIETA'
