

## RICHIESTA DI PROVA SPORTIVA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

Autorizzo la Società \_\_\_\_\_ nella persona del suo

responsabile \_\_\_\_\_

alla prova d'allenamento di ( 15 giorni per il calcio o n. 2 volte per la ginnastica) \_\_\_\_\_

squadra/corso \_\_\_\_\_

**sollevando da qualsiasi responsabilità civile e penale la Società stessa e consegnando idoneità sportiva in corso di validità.**

Qualora la prova risultasse positiva m'impegno, entro la fine delle due settimane, a regolarizzare l'iscrizione presso questa Società con:

- Foto tessera (se richieste)
- Documentazione richiesta per il tesseramento.

Castelvetro, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La società \_\_\_\_\_