

PROGETTO ESTATE GIOVANI

RICHIESTA AMMISSIONE n° _____

COGNOME _____ NOME _____ NAT_ A _____

IL _____ RESIDENTE IN _____ VIA _____ N° _____

TEL _____ EMAIL _____

ALLERGIE _____

ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA ANNO 2022

- L'utente si impegna a rispettare tutte le regole dell'impianto.
- L'utente si impegna a presentare idonea certificazione medica e in mancanza di questa si assume piena responsabilità.

VIGGIANO _____

Firma dell'utente o "dell'esercente la patria potestà"

Importante: per la validità dell'iscrizione e della copertura assicurativa l'utente dovrà consegnare il certificato medico attestante l'idoneità fisica alle attività sportive e firmare il modulo su cui sono riportate le condizioni di polizza abbinate alla tessera (Ente di promozione sportiva a cui la società è affiliata). La somma versata non verrà rimborsata, neanche parzialmente, nel caso di assenza dell'utente dalle attività sportive per cause da noi non dipendenti.