

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA RES NOVAE VELLETRI

Il Sottoscritto (genitore) _____
nato a _____ il _____
telefono _____ cellulare _____ E- mail _____

CHIEDE

per il proprio figlio _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____ cittadinanza _____

all'Associazione Sportiva Dilettantistica RES NOVAE VELLETRI, al Presidente e al Consiglio Direttivo di poter far aderire il/la proprio/a figlio/a al "periodo di prova" come stabilito dal Regolamento Interno dell'Associazione medesima, con l'intento di provare lo sport della Ginnastica Artistica/Salute e Fitness, per valutare il proprio interesse e decidere se richiedere la possibilità di diventare socio effettivo

DICHIARA INOLTRE:

di sollevare l'Associazione Sportiva Dilettantistica RES NOVAE VELLETRI, i suoi collaboratori e Istruttori, da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare a mio/a figlio/a, in occasione ed a causa dell'attività di Ginnastica Artistica/Salute e Fitness.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 in materia di protezione dei dati personali, ed autorizza l'Associazione Sportiva Dilettantistica RES NOVAE VELLETRI ad utilizzare i dati raccolti, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa.

Velletri, lì _____

FIRMA
