

ATLETICA MONDOVÍ – Acqua S. Bernardo

Via Conti di Sambuy, 10 Loc. Beila – Mondovì

BUONO GRATUITO PER 1 MESE DI ATLETICA 10/09– 12/10
dopo tale periodo sono comunque possibili 4 lezioni di prova

Il sottoscritto/a (indicare i dati dell'atleta) _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ via e n° _____

Cap: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

cod.fiscale: _____ mail: _____

Frequento la scuola: _____ Classe: _____ Prof ed. fisica _____

in possesso della **visita medica obbligatoria** agonistica o non agonistica (di cui allego copia)

CHIEDE di prendere parte alle lezioni di prova

- a Mondovì presso la pista del Beila nei giorni di **Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 17 alle 19**

- a Carrù presso gli impianti dell'I.C. "Perotti" nei giorni di **Martedì e Giovedì dalle ore 17 alle 19**

Firma atleta (o entrambi i genitori se minorenni): _____

Eventuali comunicazioni (per i minorenni) vanno inviate ai seguenti recapiti:

n° cell. Genitori _____ email _____

ATLETICA MONDOVÍ – Acqua S. Bernardo

Via Conti di Sambuy, 10 Loc. Beila – Mondovì

BUONO GRATUITO PER 1 MESE DI ATLETICA 10/09– 12/10
dopo tale periodo sono comunque possibili 4 lezioni di prova

Il sottoscritto/a (indicare i dati dell'atleta) _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ via e n° _____

Cap: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

cod.fiscale: _____ mail: _____

Frequento la scuola: _____ Classe: _____ Prof ed. fisica _____

in possesso della **visita medica obbligatoria** agonistica o non agonistica (di cui allego copia)

CHIEDE di prendere parte alle lezioni di prova

- a Mondovì presso la pista del Beila nei giorni di **Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 17 alle 19**

- a Carrù presso gli impianti dell'I.C. "Perotti" nei giorni di **Martedì e Giovedì dalle ore 17 alle 19**

Firma atleta (o entrambi i genitori se minorenni): _____

Eventuali comunicazioni (per i minorenni) vanno inviate ai seguenti recapiti:

n° cell. Genitori _____ email _____