POLISPORTIVA DUEVILLE - SEZIONE DI ATLETICA LEGGERA

STAGIONE SPORTIVA 2027

MODULO DI ADESIONE PER GLI **ALLENAMENTI DI PROVA atleti minorenni**

☐ CENTRO DI FORMAZIONE ☐ ATLETICA LEGGERA

☐ CORSO DI ATLETICA LEGGERA

IL SOTTOSCRITTO (genitore) ……
DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO ……

NATO A …….. IL …… RESIDENTE A
…….. IN VIA ……CAP ……

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE AL PROPRIO FIGLIO/A ALCUNI ALLENAMENTI DI PROVA (3) DA SVOLGERE IN SUCCESSIONE.

Dichiara che il proprio figlio/a è in stato di buona salute e che pertanto: può svolgere qualsiasi esercizio didattico riferito allo sport dell'atletica leggera.

NOTE :

……
……

Dueville li…… In fede il Genitore

(firma leggibile)

……

Recapito telefonico: cell. ……..

POLISPORTIVA DUEVILLE - SEZIONE DI ATLETICA LEGGERA

STAGIONE SPORTIVA 2027

MODULO DI ADESIONE PER GLI **ALLENAMENTI DI PROVA atleti minorenni**

☐ CENTRO DI FORMAZIONE ☐ ATLETICA LEGGERA

☐ CORSO DI ATLETICA LEGGERA

IL SOTTOSCRITTO (genitore) ……
DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO ……

NATO A …….. IL …… RESIDENTE A
…….. IN VIA ……CAP ……

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE AL PROPRIO FIGLIO/A ALCUNI ALLENAMENTI DI PROVA (3) DA SVOLGERE IN SUCCESSIONE.

Dichiara che il proprio figlio/a è in stato di buona salute e che pertanto: può svolgere qualsiasi esercizio didattico riferito allo sport dell'atletica leggera.

NOTE :

……
……

Dueville li…… In fede il Genitore

(firma leggibile)

……

Recapito telefonico: cell. ……..

POLISPORTIVA DUEVILLE - SEZIONE DI ATLETICA LEGGERA

STAGIONE SPORTIVA 2027

MODULO DI ADESIONE PER GLI ALLENAMENTI DI PROVA **atleti maggiorenni**

ATLETICA LEGGERA

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME…… NOME ……..

NATO/A ……IL …… RESIDENTE A …… VIA …… CAP ……

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE ALCUNI ALLENAMENTI DI PROVA (3) DA SVOLGERE IN SUCCESSIONE.

Dichiara che sono in stato di buona salute e che pertanto: sono in grado di poter svolgere le esercitazioni didattiche dello sport dell'atletica leggera.

NOTE

……
……

Sono n possesso di un certificato medico**:** **SI** (agonistico o non agonistico) con scadenza il …….. **NO**

Dueville li …….. firma per esteso ……..

RECAPITO TELEFONICI: CELL. ……

POLISPORTIVA DUEVILLE - SEZIONE DI ATLETICA LEGGERA

STAGIONE SPORTIVA 2027

MODULO DI ADESIONE PER LE LEZIONI DI PROVA

CORSO DI GINNASTICA DI MANTENIMENTO

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME…… NOME ……..

NATO/A ……IL …… RESIDENTE A …… VIA …… CAP ……

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE ALCUNE LEZIONI DI PROVA (3) DA SVOLGERE IN SUCCESSIONE.

Dichiara che sono in stato di buona salute e che pertanto: sono in grado di poter svolgere gli esercizi della ginnastica per adulti.

NOTE

……
……

Sono n possesso di un certificato medico**:** **SI** (agonistico o non agonistico) con scadenza il …….. **NO**

Dueville li …….. firma per esteso ……..

RECAPITO TELEFONICI: CELL. ……