

## RICHIESTA ALLENAMENTO DI PROVA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

genitore/tutore avente la legale rappresentanza del minore:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

Consapevole di

- non essere in possesso del certificato medico che attesti l' idoneità fisica alla pratica sportiva
- non essere coperto da assicurazione infortuni

CHIEDO

di essere ammesso ad un allenamento di prova al fine di verificare la mia predisposizione alla pratica sportiva il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il Gruppo Sportivo Audace A.S.D. con sede in Torri di Quartesolo (VI).

A tal fine il sottoscritto libera da ogni responsabilità gli istruttori e codesta Società sportiva per eventuali danni subiti e/o causati nel periodo sopra citato.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto l' informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR- Regolamento UE n. 679/2016 e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali.

Data e firma

\_\_\_\_\_