



RAM TAEKWONDO



DOMANDA DI PROVA GRATUITA CORSI

(compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____, **Prov** _____, **il** _____

Residente a _____, **Prov.** _____, **in Via** _____

n° _____, **Cap** _____, **Codice Fiscale** _____

Recapito telefonico _____, **Mail** _____

CHIEDE DI FRUIRE DI UN PERIODO DI PROVA

PER SE STESSO

PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A in qualità di genitore o legale rappresentante del minore

(cognome e nome del minore): _____

Nato/a a _____, **Prov** _____, **il** _____

Residente a _____, **Prov.** .., **in Via** _____

n° _____, **Cap** _____, **Codice Fiscale** _____

all'attività ordinaria della "RAM TAEKWONDO" al corso di:

dal _____ a l _____ in attesa di un eventuale affiliazione, e

DICHIARA (per sé/ per il minore)

di non soffrire di alcuna patologia che gli impedisca di compiere attività fisica, in particolare di praticare Arti Marziali.

Il dichiarante, partecipante volontario ed a titolo gratuito, solleva sin d'ora la "RAM TAEKWONDO" da qualsiasi responsabilità civile in caso di incidente durante il corso in argomento.

Luogo e data

Firma