

Comitato Regionale MARCHE

MODULO INGRESSO PALAINDOOR SINGOLI ATLETI

Il sottoscritto/a nato a

il Residente a

Via Tel.

e.mail

Presenta domanda d'ingresso all'impianto Palaindoor di Ancona per allenamenti.

Per la durata di:

I Giorno	I Mese	2 Mesi	4 Mesi	6 Mesi
----------	--------	--------	--------	--------

Il sottoscritto dichiara di essere tesserato per l'anno presso la società.....

tessera n°..... e di avere preso visione e accettare il regolamento d'uso dell'impianto.

Il sottoscritto dichiara di essere in regola con le norme sanitarie e che il proprio certificato d'idoneità medica è depositato presso la società di cui sopra.

Data_____

Firma_____