

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 _____