

Alla Associazione Sportiva Dilettantistica SALUS

Roma, lì

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

RESIDENTE A VIA/P.ZZAn.

CAP..... TELEFONO ABITAZIONE

EVENTUALI ALTRI RECAPITI TELEFONICI

INDIRIZZO E-MAIL

presenta domanda di iscrizione alla A.S.D. SALUS per la partecipazione ai corsi sportivi Municipio Roma X o XX, stagione 2007/08, dichiarando che le notizie sopra riportate corrispondono al vero. Allega al presente certificato medico di "buona salute" pena la non ammissione ai corsi.

Si autorizza l'uso dei dati personali ai sensi della legge 657/96 e successive modifiche

FIRMA

.....
(Per i minorenni, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CORSO:

FREQUENZA:

NOTE:

Il Consiglio Direttivo della **ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SALUS**, esaminata la domanda di adesione presentata da, per la partecipazione al corso di presso la palestra nella stagione sportiva 2007/08, la accetta.

Roma, lì.....

IL PRESIDENTE
Prof. Riccardo Barigelli