



RICHIESTA PRENOTAZIONE PROVA GRATUITA

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
n° _____ cap _____ C. F. _____
Tel/Cell _____
e-mail (in stampatello) _____

CHIEDE

di effettuare la lezione di prova presso Spes Mestre Pesistica in Via Olimpia 14, Venezia

il giorno _____ alle ore _____

INOLTRE E' A CONOSCENZA CHE

per ragioni assicurative verrà tesserato a titolo gratuito alla Federazione Italiana Pesistica.

ALLEGATI:

- Certificato medico non agonistico o agonistico in corso di validità.

Data _____

Firma per esteso
