

Richiesta per  
**PROVA CORSO**

Regolamento Prove:

in caso di iscrizione la data dell'iscrizione decorrerà dal giorno della prova.

Dichiarazione di esonero responsabilità per attività sportiva e per uso dati personali. (Art. 10 L. 31/12/96 n. 675)

Il sottoscritto:

COGNOME .....NOME .....

CELL. ....E MAIL .....

Chiede di provare il corso di: .....

C/O S.S.D. Gold Gym S.R.L. con sede in Siena, via Fieravecchia n. 9, dichiara di aver letto sul sito il regolamento Interno della S.S.D. Gold Gym S.R.L. quindi dichiara di accettarlo e rispettarlo.

Data

Firma