

DOMANDA DI FREQUENTAZIONE PROVVISORIA

Io sottoscritto/a, codice fiscale.....

Nato/a aProv. (.....) il

Abitante aProv. (.....) via

c.a.p. telefono cellulare

e-mail

chiedo

di poter effettuare due settimane di prova gratuita dal 3 al 14 settembre 2018 presso la palestra di via Visinada n.5, a Trieste, dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Judo Club Ken Otani Trieste per poi decidere se chiedere la mia iscrizione in qualità di Socio.

Sotto la mia responsabilità dichiaro di essermi sottoposto a regolare visita medica completa di elettrocardiogramma, impegnandomi ad integrare quanto prima tale dichiarazione con un certificato medico non agonistico completo di elettrocardiogramma a riposo.

Sono consapevole infine che i dati personali sopra indicati vengono raccolti dall'A.S.D. Judo Club Ken Otani Trieste nel rispetto della normativa attualmente vigente di cui al G.D.P.R. (Regolamento Europeo n.679/2016) per un tesseramento provvisorio di 15 giorni che garantisce un'assicurazione medico-sportiva di base.

Trieste,

(firma)

Per accettazione

L'Insegnante

.....