

**DOMANDA DI FREQUENTAZIONE PROVVISORIA**

Io sottoscritto/a ....., genitore/parente del  
minore..... codice fiscale.....  
Nato/a a .....Prov. (.....) il .....  
Abitante a .....Prov. (.....) via .....  
c.a.p. .... telefono ..... cellulare .....  
e-mail .....

chiedo

che mio figlio/a/parente possa 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 poter decidere se chiederne l'iscrizione in qualità di Socio.

Sotto la mia responsabilità dichiaro che il minore è stato 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

.....