

A . S . D .
JUDO CLUB KEN OTANI
TRIESTE

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 tre lezioni di prova gratuita 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.

Mi impegno a presentare un certificato medico non agonistico completo di elettrocardiogramma a riposo o altresì un certificato medico sportivo agonistico in corso di validità per poter effettuare le lezioni di prova e, eventualmente, per poter seguire le lezioni in caso di iscrizione effettuata presso l'A.S.D.

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

.....