

A . S . D .
JUDO CLUB KEN OTANI
TRIESTE

DOMANDA DI FREQUENTAZIONE PROVVISORIA

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

chiedo

che mio figlio/a/genitore possa 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.

Sotto la mia responsabilità dichiaro che il minore si trova in buono stato di salute, impegnandomi ad
integrare quanto prima tale dichiarazione con un certificato medico non agonistico completo di
elettrocardiogramma a riposo (il certificato è obbligatorio a partire dai 6 anni compiuti, è consigliato per i
minori di 6 anni).

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

.....