



FIORENTINA
SOCIETÀ AFFILIATA

RICHIESTA PERIODO DI PROVA

Il/La sottoscritto/a, quale genitore di, nato/a a, il, (cell. genitore)

chiede

di poter far partecipare il/la proprio figlio/a agli allenamenti per un periodo di prova di n. 2 settimane a partire dal giorno/...../.....

dichiara

che il proprio figlio/a non è già tesserato/a con altre società di calcio e di essere consapevole che in tale periodo di prova il/la proprio/a figlio/a non verrà tesserato da A.S.D. Real Metauro 2018 e che pertanto non sarà coperto/a dall'assicurazione contro gli infortuni, esonera da ogni responsabilità la predetta A.S.D. Real Metauro 2018.

Si allega : certificato medico per idoneità sportiva in corso di validità.

Lucrezia, lì/...../.....

.....

(firma leggibile)

A.S.D. REAL METAURO 2018

Via Nazario Sauro, 20 - 61030 LUCREZIA di CARTOCETO (PU)
Tel. 3669344548 - email : Segreteria@Realmetauro2018.it
Partita IVA 02669460418 - Matricola F.I.G.C. 949432