



## **ALLENAMENTI DI PROVA**

**Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_ **cellulare** \_\_\_\_\_

**quale esercente la potestà genitoriale del / della minore**

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

**in via / piazza** \_\_\_\_\_

**\* dichiaro sotto la mia responsabilità che il / la minore è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica sportiva**

**\* sono consapevole che fino al perfezionamento dell'iscrizione il/la minore non è coperto da alcun tipo di assicurazione sugli infortuni**

**\* manleva la ASD Pallacanestro Cerea ed il suo staff da qualsiasi danno che dovesse occorrere a mio figlio o che mio figlio dovesse recare a terzi, nel corso delle lezioni di basket**

**Cerea (VR)** \_\_\_\_\_

**Il / La dichiarante** \_\_\_\_\_

# PALLACANESTRO CEREA

Ti piace il basket?  
Cosa aspetti...

VIENI A PROVARE!



2 SETTIMANE  
DI PROVA GRATUITA  
per tutti i bambini e  
bambine, dall'ultimo anno  
della scuola dell'infanzia al  
primo anno della secondaria

INFO:  
telefono e whatsapp  
Silvia 347 5584774