

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

### CHIEDE:

di aderire al progetto "Sport e Movimento-dare vita agli anni" e di partecipare alle seguenti attività sportive (*barrare con una X l'attività prescelta*)

<input type="checkbox"/>	Arti marziali
<input type="checkbox"/>	Ciclismo
<input type="checkbox"/>	Pesca sportiva
<input type="checkbox"/>	Nuoto
<input type="checkbox"/>	Calcio
<input type="checkbox"/>	Danza
<input type="checkbox"/>	Calcio balilla

<input type="checkbox"/>	Bocce
<input type="checkbox"/>	Tiro con l'arco
<input type="checkbox"/>	Ginnastica
<input type="checkbox"/>	Burraco
<input type="checkbox"/>	Atletica leggera
<input type="checkbox"/>	Tennis tavolo
<input type="checkbox"/>	Paddle

Preferibilmente nei giorni:  Martedì  Giovedì

e nelle ore:  9:00 - 11:00  17:30 - 19:30

*Allega certificato medico attestante l'idoneità.*

*in fede*

IL RICHIEDENTE