

## DOMANDA DI AMMISSIONE

1 FEBBRAIO 2015 - 30 SETTEMBRE 2015

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

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

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

### CHIEDE:

di aderire al progetto sport e movimento 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