All’Associazione

***NON INVIARE - consegnare a mano all’entrata in palestra***

**Ascoli associazione sportiva dilettantistica**

**via Giacomo Zanella 48/5, 20133 Milano**

**RICHIESTA LEZIONE DI PROVA**

Il/la sottoscritt …………………………………………………………………………………………………………………………..

codice fiscale ……………………………………………………………………. con la presente chiede di poter svolgere una lezione di prova in uno dei corsi dell’Associazione “ASCOLI associazione sportiva dilettantistica”:

❑ per se stesso/a

❑ per il/la ragazzo/a ………………………………………………………………………… nato/a il ……………………………

Dichiara di essere a conoscenza che per tale lezione **non è prevista la copertura assicurativa contro gli infortuni, assumendosi, pertanto, piena responsabilità per la partecipazione.**

Milano, …………………………… firma leggibile ………………………………………………….