

A.S.D. PROGETTO SPORT DI BORGATA - PGS - UISP  
STAGIONE SPORTIVA 2018/19

DOMANDA DI  RIMMISSIONE ED ISCRIZIONE  NUOVO \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_  M  F

Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_

Telefono MAMMA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PAPA' \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Scadenza CERTIFICATO MEDICO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL VILLAGGIO DEGLI SPORT 2019**

**AGOSTO**

**26-30**

**SETTEMBRE**

**2-6**

*pre*

**26-30**

**2-6**

Se solo alcuni giorni specificare:

*post*

**26-30**

**2-6**

Se solo alcuni giorni specificare:

*post prol.*

**26-30**

**2-6**

Se solo alcuni giorni specificare:

**ALLERGIE / INTOLLERANZE ALIMENTARI**

**SI**

\_\_\_\_\_ (allegare fotocopia documentazione)

**NO**

**Note:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Quale sport  
pratica?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O**

come socio/a ordinario/a dell'associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Torino, il \_\_\_\_\_



Firma del genitore/tutore legale

---

