



MODULO DI PARTECIPAZIONE OPEN-DAY

AUTORIZZO MIO FIGLIO: _____

NATO IL: _____

CATEGORIA: _____

CELLULARE DI RIFERIMENTO: _____

SOCIETA' STAGIONE 2017-18: _____

CON TESSERAMENTO:

- ANNUALE (Scadenza al 30 Giugno)
- VINCOLO *

(*In caso di vincolo presentarsi muniti di regolare nulla-osta)

RUOLO PREFERITO: _____

A PARTECIPARE ALL'OPEN-DAY CHE SI SVOLGERA' PRESSO:

- CENTRO SPORTIVO SAN ROCCO (Via Granarolo 28 – Faenza)

IN DATA: _____

SI RICORDA DI PRESENTARSI MUNITI DI:

- ✓ MODULO DI PARTECIPAZIONE COMPILATO;
- ✓ VISITA MEDICA IDONEA IN CORSO DI VALIDITA';
- ✓ VESTIARIO PER SVOLGERE LA SEDUTA DI ALLENAMENTO.

LA SOCIETA' FAENZA CALCIO DECLINA OGNI RESPONSABILITA' IN CASO DI INFORTUNI ED EVENTUALI FURTI ALL'INTERNO DELL'IMPIANTO SPORTIVO.

FIRMA
