



Il sottoscritto ..... genitore di .....

nato a ..... il ..... tel o cel.....

che partecipa alla settimana di prova dal ..... al corso:

- martedì e giovedì 16.00/17.00 (attività psico-motoria)
- martedì e giovedì 16.00/17.00 (giocatletica e avviamento all'atletica leggera)
- martedì e giovedì 17.00/18.00 (giocatletica e avviamento all'atletica leggera)
- lunedì, mercoledì e venerdì 16.30/18.00 (ragazzi/e medie e superiori)

proposto dalla ASD Novatletica Città di Schio, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in condizione di buona salute, e non è a conoscenza di controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Schio, lì .....

firma .....