



MODULO PERIODO DI PROVA

Data: _____

Il/la sottoscritto/a.....

Tel.....**Email**.....

nella qualità di genitore del/della minore

cognome nome

nato/a.....**il**.....

residente a.....**cap**.....

in via/piazza.....

codice fiscale.....

Nazionalità.....

(in caso di nazionalità diversa da quella italiana è necessario il documento di identità ed eventuale permesso di soggiorno per procedere al tesseramento assicurativo)

chiede di poter aderire al periodo di prova AL CORSO (barrare il corso scelto):

***MINI GYM** ***GIOCAGYM** ***PREACROBATICA 6/7 ANNI**

*** PREACROBATICA 6/7/8 ANNI** ***ACROBATICA MASCHILE** ***ACROBATICA ELEMENTARI**

*** ACROBATICA ELEMENTARI AVANZATO (su indicazione tecnica)**

*** ACROBATICA MEDIE E SUPERIORI**

IL PRESENTE MODULO UNITAMENTE ALLA COPIA CONTABILE DEL BONIFICO DI 15 EURO DEVE ESSERE INVIATO VIA MAIL (expri@libero.it) o VIA WHATSAPP (3408181302) ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO PRECEDENTE ALL'INIZIO DEL PERIODO DI PROVA. IN CASO CONTRARIO SARA' POSTICIPATA LA DATA DI INIZIO.