



Scuola Calcio

"Gigi Riva"

Stagione sportiva 2024-2025

RICHIESTA DI PROVA

Allievo : _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente in Via o Piazza _____ n° ____ località _____ c.a.p. _____

tf. abitaz. _____ tf. cell. _____ indirizzo e-mail _____

Il sottoscritto _____ genitore esercente la patria potestà del suindicato allievo
(scrivere in stampatello)

chiede che il proprio figlio possa sostenere due "lezioni" di prova presso codesta Scuola Calcio.

A tal fine allega il certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica (solo per gli "under 12"), e dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità il Centro Sportivo "Gigi Riva" per l'accompagnamento ed il prelevamento del proprio figlio dalle lezioni della Scuola Calcio.

Letto e Approvato

Cagliari, _____

(firma leggibile)



Scuola Calcio

"Gigi Riva"

Stagione sportiva 2024-2025

RICHIESTA DI PROVA

Allievo : _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente in Via o Piazza _____ n° ____ località _____ c.a.p. _____

tf. abitaz. _____ tf. cell. _____ indirizzo e-mail _____

Il sottoscritto _____ genitore esercente la patria potestà del suindicato allievo
(scrivere in stampatello)

chiede che il proprio figlio possa sostenere due "lezioni" di prova presso codesta Scuola Calcio.

A tal fine allega il certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica (solo per gli "under 12"), e dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità il Centro Sportivo "Gigi Riva" per l'accompagnamento ed il prelevamento del proprio figlio dalle lezioni della Scuola Calcio.

Letto e Approvato

Cagliari, _____

(firma leggibile)