



Associazione Sportiva Dilettantistica ROIANESE

Viale Miramare, 79 - 34135 - Trieste

DA CONSEGNARE IN CAMPO AL MISTER

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____

Mail : _____ Cellulare _____

Chiede che il figlio / minore:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Proveniente da altra società _____

Svolga l'allenamento calcistico presso l' ASD ROIANESE in prova,
sono consapevole che nella prova il minore non gode della copertura assicurativa,
pertanto esonero da ogni responsabilità in caso di infortunio l'associazione e l'allenatore .

Il minore ha il certificato medico in corso di validità.

Prima della prova, procederò a comunicare i dati alla società attraverso il seguente link
<https://preiscrizioni.golee.it/a-s-d-roianese/athlete> per poter poi procedere al tesseramento
come anche precisato sul sito internet www.roianesecalcio.it

Trieste, / / Firme: _____

A.S.D. ROIANESE
VIALE MIRAMARE, 79
34135 TRIESTE
TEL 040 43048
SITO INTERNET: www.roianesecalcio.it
MAIL: roianesecalciotesseramento@gmail.com