



### Sottoscrizione Periodo prova

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

che partecipa al periodo di prova dal \_\_\_\_\_ alle attività, Categoria \_\_\_\_\_ proposta dalla Rugby Alto Vicentino,

dichiara

che il proprio figlio è in condizione di buona salute, e non è a conoscenza di controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Schio \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

