

## **Fondazione Bentegodi sez. Ginnastica Ritmica**

cognome e nome di un genitore

mail del genitore

cellulare del genitore

nome e cognome di chi farà il provino

da di nascita di chi farà la prova: gg            /mm            /aa

barrare la data che interessa:

+        8 luglio

+        15 luglio

+        Dichiaro di essere stato informato sulla necessità di avere certificato medico in corso di validità prima di iniziare l'attività sportiva