



*Associazione Sportiva Dilettantistica di Tiro con l'Arco*

**Modulo di richiesta di partecipazione ai corsi di Tiro con l'Arco**

Il sottoscritto:

<b>Cognome</b>													
<b>Nome</b>													
<b>Nato a</b>													
<b>in data:</b>													
<b>C.F.</b>													

<b>Residente a:</b>													
<b>In via / p.za / loc</b>													<b>N.</b>

Dati anagrafici di un genitore o tutore (in caso di minori)

<b>Cognome</b>													
<b>Nome</b>													
<b>C.F.</b>													

<b>Recapito Telefonico</b>													
<b>Cellulare</b>													
<b>E-mail</b>													

Chiede di poter partecipare al corso di Tiro con l'Arco e chiede, **in caso di esito positivo del corso**, di poter accedere gratuitamente alla Prima Iscrizione alla Società e alla FITARCO. Dichiaro, a tal fine, di aver preso visione dello Statuto dell' Associazione e del Regolamento dei Corsi, consultabili su il sito [www.arcosnuoro.it](http://www.arcosnuoro.it) o presso l'associazione, e di accettarli integralmente e senza eccezioni.

Allega un certificato del proprio medico curante (o del pediatra in caso di minore di 16 anni) attestante l'idoneità alla pratica non agonistica del Tiro con l'Arco.

<b>Nuoro:</b>	
---------------	--

\_\_\_\_\_ Firma leggibile

**Tutti i dati sopra richiesti sono obbligatori**