



LEZIONE DI PROVA GRATUITA

Modulo minorenni · Anno accademico 2026–2027

QUANDO
Ogni mercoledì

DOVE
Porto Vecchio

REFERENTE
Damiano

Dati del genitore o tutore

NOME E COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

☐ Dichiaro di essere genitore o tutore esercente la responsabilità genitoriale sul minore indicato.

Dati del minore

NOME E COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CONTATTO DI EMERGENZA _____

☐ Baby · 17:00–18:00

☐ Kidz · 18:00–19:00

☐ Teens · 19:00–20:00

Dichiarazione

☐ Il partecipante è in condizioni psicofisiche compatibili con la lezione e non sono note controindicazioni all'attività proposta.

☐ Prima dell'ammissione a socio e del completamento dell'iscrizione, il partecipante potrebbe non essere coperto dalla polizza associativa.

☐ Il partecipante seguirà le indicazioni dell'insegnante, userà scarpe pulite e abbigliamento idoneo e interromperà l'attività in caso di dolore o malessere.

☐ Sono compresi i normali rischi dell'attività motoria. Restano fermi i diritti inderogabili e le responsabilità che non possono essere escluse per legge.

Privacy. I dati sono trattati solo per gestire la prova, la sicurezza e il ricontatto organizzativo secondo GDPR. Diritti: poppinesque@gmail.com.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____