

GINNASTICA



# TROFEO PRIMAVERA

**COSTI:**

iscrizione € 10,00

**ISCRIZIONI:**

Inviare iscrizione alla mail  
info@boffalorello.it

**PAGAMENTO:**

pos o contanti  
Oppure direttamente in segreteria

## CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO OBBLIGATORIO DAI 6 AI 12 ANNI

Il/la sottoscritto/a (atleta)

figlio/a di

e di

*compilare in caso di atleta minore*

nato/a il

a

residente a

via

n°

Codice Fiscale (atleta)

tel

Cell.

e-mail

Codice Fiscale (x detrazione)

Boffalora Sopra Ticino

Firma

(data)

(del genitore)



Acconsento ad inserirmi nel gruppo di WhatsApp per info e avvisi riguardante il corso con il numero:

cell:

Firma