



Club Scherma Varese A. S. D.
C.F. 95072910128 - P.IVA 03248270120
Registro CONI A.S.D. n. 159903 - Affiliata FIS n. 20267

Sede sociale: Via G. Ferraris, 70 - 21100 Varese
Palestra: Via C. Rainoldi 9 - 21100 Varese
Tel. +39.338.9234485 +39.333.2403124 +39.345.8493892
e-mail: clubschermavarese@libero.it - Sito internet: www.clubschermavarese.it

MODULO PROVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ residente in _____

prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Cellulare: _____ / _____ tel. Abitazione _____ / _____

Email _____

C.F. _____

CHIEDE LA POSSIBILITA' DI NUMERO 3 PROVE GRATUITE

PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A (Compilare solo in caso di MINORENNI)

Figlio/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ prov. _____

CAP _____ Via _____ n. _____

Cellulare: _____ / _____ tel. Abitazione _____ / _____

C.F. _____

Varese, _____

Firma

DATA PROVA 1:

DATA PROVA 2:

DATA PROVA 3:

PROVA MENSILE.....