



CITTA' DI TORINO



Scheda adesione Progetto PASS 15-SPORT anno 2015

Denominazione Associazione Sportiva Sede telefono e-mail Sito web Responsabile	
Periodo dell'offerta (indicare mesi, giorni della settimana e orari)	Dal _____ al _____ nei giorni: _____ in orario: _____
Luogo di svolgimento	
Breve descrizione ATTIVITÀ SPORTIVA PROPOSTA	
N° LEZIONI PER OGNI QUINDICENNE <input type="text"/> N° POSTI TOTALI DISPONIBILI <input type="text"/>	
INFO E PRENOTAZIONI	TEL. _____ E MAIL _____ SEGRETERIA (giorni e orari) _____
Accoglimento disabili (INDICARE LE OPZIONI PROPOSTE)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> MAX PER N. _____ LIMITATAMENTE ALLA DISABILITA' _____ <input type="checkbox"/> NO
NECESSARI PARTICOLARE ABBIGLIAMENTO e/o CALZATURE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="text"/> TIPO: _____
REFERENTE DELL'INIZIATIVA	NOME _____ e-mail _____ tel. fisso/cell _____

Si conferma:

- la **gratuità** per i ragazzi 15enni richiedenti le lezioni di prova su presentazione di documento d'identità
- la **messaggio a disposizione dell'attrezzatura sportiva** necessaria allo svolgimento delle lezioni;
- la **copertura assicurativa** per i ragazzi partecipanti durante lo svolgimento dell'attività offerta

Data _____

Firma Responsabile e timbro _____