



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)	SI <input type="text"/> MAX PER N. _____ LIMITATAMENTE ALLA DISABILITA' _____ NO <input type="text"/>
NECESSARI PARTICOLARE ABBIGLIAMENTO e/o CALZATURE	SI <input type="text"/> 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 **messa a disposizione dell'attrezzatura sportiva** necessaria allo svolgimento delle lezioni;
- la **copertura assicurativa** per i ragazzi partecipanti durante lo svolgimento dell'attività offerta

Firma Responsabile e timbro

Data _____
