



Parma, _____

Spett.le SPORTING CLUB PARMA

Il sottoscritto Socio _____ chiede il permesso di accedere agli impianti sportivi del Circolo

PALESTRA

CAMPI TENNIS

per i propri ospiti

1° _____

2° _____

3° _____

A cui **allego il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica**

nella giornata di _____

alle ore _____

Firma _____

I Soci sono tenuti a far conoscere e rispettare i regolamenti del Circolo ai loro invitati.

Eventuali infrazioni daranno luogo all'annullamento dei permessi prossimi.

Coincide con modulo PISCINA

Si autorizza _____

Non si autorizza _____

Motivazione _____
