Mogliano Rugby 1969 SSD a RL

RICEVUTA

Il sottoscritto _____ in qualità di:

Atleta ☐

Allenatore ☐

Accompagnatore ☐

Tesserato della Società ☐

Genitore/Tutore ☐

Dichiara di aver ricevuto il MANUALE INFORMATIVO DELLA SOCIETA' – STAGIONE SPORTIVA 2019/202, si impegna a leggerlo e ad applicarne il contenuto.

Data _____

Firma _____