

Il/La sottoscritt_

Nato/a a Il

Tipo Documento n°

Tel./Cell. e-mail

Assume ogni responsabilità riguardo l'attività fisica e l'uso di macchinari della A.S.D. RITUAL BOXING CLUB.

COME CI HAI CONOSCIUTI?

Amici già iscritti Internet Passaparola Abita in zona Social

Data

Firma