



2 PROVE GRATUITE ALL'ARIA COMPRESSA



TIRO A SEGNO NAZIONALE Sezione di Milano

Data _____ **Tessera N.** _____

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in via _____ n. _____ c.a.p. _____

Città _____ tel. _____

INDIRIZZO MAIL _____

- Chiede di poter usufruire della Promozione "2 prove gratuite".

- In qualità di genitore acconsente sotto la propria responsabilità che il minore
Cognome _____ nome _____
acceda alla Promozione "2 prove gratuite".

Firma del Richiedente o Genitore

allegare copia del documento di identità del genitore e del minore