



3 PROVE GRATUITE ALL'ARIA COMPRESSA



TIRO A SEGNO NAZIONALE
Sezione di Milano

Data _____

Tessera N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov _____ il _____

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

Città _____ tel. _____

- Chiede di poter usufruire della Promozione **“tre prove gratuite”**.
Da eseguire **entro 90 GIORNI** dalla data del rilascio – **NON RINNOVABILE**
- In qualità di genitore acconsente sotto la propria responsabilità che il minore:

Cognome _____ nome _____

Nato a _____ il _____

acceda alla Promozione **“tre prove gratuite”**.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Legge 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma del Richiedente o Genitore
