

## Modulo di iscrizione

### manifestazione divulgativa “tiro al bersaglio subacqueo – Squaletto azzurro 2° edizione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,

noto a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ ad \_\_\_\_\_( \_\_\_)

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Tesseramento in corso di validità

FIPSAS nr. \_\_\_\_\_ / LIBERTAS nr. \_\_\_\_\_ / nessun tesseramento \_\_\_\_\_:

Visita medica BASE / SPORTIVA / AGONISTICA con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA Manifestazione divulgativa Tiro al Bersaglio Subacqueo Squaletto azzurro – 2° edizione**

Il richiedente dichiara che le informazioni fornite tramite il presente modulo sono veritiere e complete, accettando il regolamento della manifestazione in oggetto.

L'iscrizione sarà considerata valida solo dopo il pagamento del contributo di partecipazione e la conferma da parte dell'organizzazione.

Tutti i dati forniti dal richiedente saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e non saranno divulgati a terzi senza consenso.

L'organizzazione si riserva il diritto di verificare le informazioni fornite e di richiedere documentazione aggiuntiva se necessario.

Luogo, \_\_\_\_\_

data : \_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_

All.

- Copia visita medica
- Copia tessera FIPSAS / LIBERTAS
- Documento di identità