MODULO ISCRIZIONE STAGIONE 2011/2012

- ❑ Propaganda...........Allenatore....................................Orario.................................
- ❑ Agonismo.............Allenatore....................................Orario.................................
- ❑ Master

DATI ATLETA[1]

Il/La Sottoscritto/a		
nato/a a		il
residente a		CAP
in via		n°
codice fiscale		
tel. casa e cellulare		
tel. ufficio		
e-mail		

chiede lõiscrizione alla Società ASD CSI Trento Nuoto per lôanno agonistico 2011/12

Allega n° 2 fotografie formato tessera e certificato medico di ñbuona salute e/o agonistico[2]ò.

Note: È al corrente che in estate gli orari degli allenamenti subiranno delle modifiche.

Firma Atleta______________________ Firma Genitore ___________________

PAGAMENTI: prima quota.....................................saldo..

°°°

PARTECIPAZIONE GARE

Dichiara la propria disponibilità a partecipare alle gare in calendario FIN. **È al corrente** che la ***ñ****tassa gara****ò***, versata dalla Società, verrà addebitata allôatleta in caso di assenza non comunicata tempestivamente (vedi regolamento Federale).

Firma Genitore................................... Firma Atleta ______________________

Trento, ___/___/201_

[1] In riferimento alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ï disciplinata dal D.L.vo 196/2003 - si prega di ritirare e restituire lõinformativa firmata allôatto dellõiscrizione.

[2] Si ricorda che è assolutamente obbligatorio depositare in Società il certificato medico valido per la stagione agonistica 2011/12