



MODULO DI ISCRIZIONE PER ATLETA

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Email: _____

Società sportiva di appartenenza _____

Firma dell'atleta o del responsabile della società:

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il presidente della società/associazione sportiva dichiara che ogni proprio atleta è in possesso di certificato medico in corso di validità e che pertanto l'organizzazione è esonerata da qualsiasi responsabilità in merito.