

MODULO D'ISCRIZIONE

Nome della squadra: _____

Nome del rappresentante di squadra: _____

E -mail: _____ Cellulare: _____

Numero del cellulare a bordo dell'imbarcazione: _____

Numero dei componenti la squadra: _____



INFORMAZIONI SUI COMPONENTI DELLA SQUADRA:

Nome e Cognome	Data di nascita	Codice fiscale	Iscrizione a società sportiva	Federazione Società di appartenenza
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Si ricorda:

- Quota d'iscrizione per persona **come da Regolamento**;
- Inviare copia della ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione e dell'eventuale quota associativa;
- Inviare copia dei cartellini dell'ente di promozione/federazione di riferimento, del certificato medico sportivo. In caso di atleta straniero inviare copia della declaration.

Data

Firma