

FIPSAS

CONI

CMAS

COMITATO DI SETTORE ATTIVITÀ SUBACQUEE  
MODULO DI ISCRIZIONE GARE

IL PRESIDENTE della Società \_\_\_\_\_

con Sede in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

REGOLARMENTE AFFILIATA ALLA FIPSAS PER L'ANNO IN CORSO, CHIEDE DI ISCRIVERE ALLA GARA DI:

**FOTOSUB**

DENOMINATA: **TROFEO BOLZANO SUB 2021**

CHE SI SVOLGERÀ A: **RIVA DEL GARDA IL 9 MAGGIO 2021**

I SEGUENTI SOCI:

1) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

2) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

3) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

4) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

5) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

6) COGNOME                      NOME                      n°. Tess. Fed.le/Atleta                      categoria (\*)                      n° Brevetto ARA 2°

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO ...../...../.....

**Categoria (\*): REFLEX - COMPATTE - MODELLO/A**

LA QUOTA ISCRIZIONE ALLA GARA PER CONCORRENTE DI EURO 30 DOVRÀ ESSERE CORRISPOSTA CON BONIFICO A:

**BOLZANO SUB – SPORTTAUCHERCLUB BOZEN      IBAN: IT 83 J 05856 11601 050 577 091 815**

**Causale: Quota iscrizione Trofeo Bolzano Sub 2021 (specificando i nominativi degli atleti per i quali si sta pagando la quota d'iscrizione)**

GLI ISCRITTI ALLA GARA DICHIARANO DI SOLLEVARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITÀ INERENTE ALLA LORO PARTECIPAZIONE ALLA GARA, TUTTI GLI ENTI E LE PERSONE CHE HANNO ATTINENZA CON LA MANIFESTAZIONE IN OGGETTO.

IL PRESIDENTE ATTESTA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CHE TUTTE LE CERTIFICAZIONI MEDICHE PREVISTE DALLA LEGGE, CHE COMPROVANO L'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA PER GLI ATLETI ISCRITTI ALLA GARA, SONO DEPOSITATE PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SOCIETÀ. IN FUNZIONE SOSTITUTIVA DELL'AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE, IL DICHIARANTE, AI SENSI DEL D.P.R. n. 445 DEL 28/12/2000, ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ