

FIPSAS CONI CMAS
COMITATO DI SETTORE SUBACQUEO
MODULO DI ISCRIZIONE GARE
IL PRESIDENTE DELLA

Società _____ COD _____

con Sede in _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Sigla.Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e.mail _____

REGOLARMENTE AFFILIATA ALLA FIPSAS PER L'ANNO IN CORSO, CHIEDE DI
ISCRIVERE ALLA GARA DI PESCA IN APNEA VALIDA COME QUALIFICAZIONE
SELETTIVA ZONA 8

DENOMINATA ___ 1° TROFEO TEAM TRITON _____

CHE SI SVOLGERA' AD AGROPOLI _____ IL _____ 10/05/2009 _____

I SEGUENTI SOCI:

NOME	COGNOME	TESS. ATLETA	N. TESSERA	N. BREVETTO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE LA SOMMA DI € _____ QUALE QUOTA ISCRIZIONE ALLA GARA.
GLI ISCRITTI ALLA GARA DICHIARANO DI SOLLEVARE DA OGNI E QUALSIASI RESPONSABILITA',
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 RESPONSABILITA', CHE TUTTE LE CERTIFICAZIONI
MEDICHE PREVISTE DALLA LEGGE PER GLI ATLETI ISCRITTI ALLA GARA SONO DEPOSITATE PRESSO
LA SEGRETERIA DELLA SOCIETA'.

_____, IL _____

IL PRESIDENTE