

C.C.D. NICOLAUS TRIATHLON

GARA VALEVOLE CIRCUITO SUD ITALIA MODULO ISCRIZIONE PER SOCIETA'

Da inviare tramite posta - fax - email c/o Francesco Arpa - Via L.del Turco 2/b 70128 - Palese (Ba)
tel/fax. 080 5304322 - 080 5302019 - cell 338 4568321 - info@ccnicolaus.it

Cod. soc. _____ Società _____ Via _____ N. _____
Città _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____ @-Mail _____

N.	Cognome Nome	Sex	Categ.	Anno nascita	Indirizzo e-mail	Indirizzo personale	Telefono	n.Tessera
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Il sottoscritto dichiara che gli atleti sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza conservata agli atti della società. (D.M. 18/02/82)

(Firma del Presidente)

(legge 675 sulla tutela dei dati personali da inserire)