



GIRO D'ITALIA IN APNEA - FINALE INDOOR EUROPE EVOLUTION CUP

Lignano Sabbiadoro (UD)

4-6 Dicembre 2020 rinviata causa covid al 20 – 21 febbraio 2021

Il sottoscritto Apneista/Presidente/Istruttore/ _____ della Società
_____ con sede in _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Sigla Prov. _____
_____ Tel. _____ Fax _____ E-mail: _____

In qualità di referente e responsabile, chiede di iscrivere alla gara del G.I.A. i seguenti atleti:

Cognome e nome	20/02/2021 Dinamica		21/02/2021
	metri	disciplina	Statica

Costo della partecipazione: **25,00 € per atleta, indipendentemente dal numero di gare**

Totale euro versati _____ tramite bonifico bancario a: A.S.D. APNEA ACADEMY COMPETITION –
IBAN: **IT49B0623040071000057077446** – Cariparma

Causale: **“iscrizione tappa Lignano (UD) in nome e per conto di _____ persone”**.

Il presente modulo con la relativa copia del bonifico vanno inviati via mail a: competition@apnea.acadmy entro il 05/02/2021.

Pertanto dichiara che gli iscritti alla gara su indicati sono iscritti ad A.A.C. o ad altro circolo federale e sono in possesso di certificato medico di idoneità agonistica, già depositato in originale presso la segreteria della società ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Tutti gli iscritti su indicati firmano contestualmente e sul retro il presente modulo per accettazioni delle condizioni e per la veridicità delle dichiarazioni ivi contenute.

_____, il _____

FIRMA del responsabile della società _____

Ai sensi della legge n. 196/2003 recante il Codice in materia per il trattamento dei dati personali, sono a conoscenza che i miei dati potranno essere comunicati ad Apnea Academy Competition, Apnea Academy, CONI, CMAS ed enti o Federazioni affiliate.

SI _____ do il consenso NO _____ non do il consenso

Data Firma.....

N.B.: Il presente modulo va stampato in unico foglio fronte e retro.

Segue sul retro

