



# GIRO D'ITALIA IN APNEA



VENEZIA 18 NOVEMBRE 2018

(EVENTO: GARA INDOOR DI APNEA SPECIALITA' DINAMICA e STATICA)

**Iscrizioni entro il 28 ottobre 2018**  
**(o al raggiungimento del n° massimo di iscrizioni fissato in 120 atleti)**

## MODULO ISCRIZIONE TAPPA GIRO D'ITALIA IN APNEA

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. 2018" i seguenti atleti:

Cognome e nome	18/11/2018		
	DINAMICA		STATICA
	Metri	Disciplina	Tempo Dichiarato

**NB: Le due prove si svolgeranno, salvo imprevisti, a 30' una dall'altra, la prima prova sarà la STATICA**

Costo della partecipazione: **30,00 € per atleta.**  
Totale euro versati \_\_\_\_\_ tramite bonifico bancario a: A.S.D. APNEA ACADEMY COMPETITION –  
IBAN: **IT49B0623040071000057077446** – Cariparma – Causale: **"iscrizione tappa VENEZIA GIA 2018 in nome e per conto di xxx persone"**.  
Il presente modulo con la relativa copia del bonifico vanno inviati via mail a: [competition@apnea-academy.com](mailto:competition@apnea-academy.com) entro e non oltre il 28 Ottobre 2018,  
**Le iscrizioni si chiuderanno comunque al raggiungimento del n° massimo di 120 atleti e la priorità sarà determinata dalla data di trasmissione del bonifico.** Il solo modulo va trasmesso anche a [m.cajani@gruppovertas.it](mailto:m.cajani@gruppovertas.it).  
Pertanto dichiara che gli iscritti alla gara su indicati hanno già provveduto all'iscrizione annuale ad A.A.C. 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, e depositato in copia presso la segreteria di Apnea Academy Competition.  
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 respons. 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:

