



ASD ATLAS TRIATHLON COSENZA



ASD CATANZARO NUOTO

1° AQUATHLON - "CITTA' DI CATANZARO - LOC. GIOVINO 2016

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Sesso [M] [F]

Numero di tessera _____ EPS/Feder. _____ Società _____

E-mail: _____

Altri familiari da iscrivere:

	Cognome e Nome	data di nascita	sexso	tipo di parentela	EPS/Federazione	Società
1						
2						
3						
4						
5						

Con la presente accetto e conosco, per me e i familiari in essa iscritti, il regolamento della gara e dichiaro di essere tutti in possesso di un certificato medic valido che allego alla presente richiesta; esonero gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone e a cose derivanti da me o i m familiari. Accetto che i dati sensibili raccolti siano trattati come da regolamento e secondo la normativa vigente.

Atleta (Firma)

Data _____

.....

Se minorenne Firma del genitore o chi ne fa le

ATTENZIONE! Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, deve pervenire al comitato tramite i punti autorizzati per le iscrizioni o via e-mail all'indirizzo atlas.triathloncs@hotmail.com

o
iei