

CSI Luvinata
è su Facebook sito ufficiale <http://www.csiluvinate.it/>

MODULO ISCRIZIONE ANNO 2016 – 2017 AMATORI *Pallavolo*

Spett.le C.S.I. Luvinata

Il sottoscritto _____ chiede di partecipare alle attività sportive della società C.S.I. LUVINATE che si svolgeranno presso la Comunale di Casciago , sia in altri luoghi di volta in volta stabiliti. Fornisco, a tal proposito, i miei dati personali, autorizzandovi al trattamento di tali dati solo ai fini della partecipazione all'attività societaria (ai sensi della legge 675/96).

Attenzione:

L'accettazione e l'iscrizione ai corsi, non garantisce comunque la partecipazione diretta alle gare prima di aver raggiunto una capacità tecnica sufficiente

COGNOME _____ NOME _____
Data nascita _____
Indirizzo _____
Luogo nascita _____
N. telefono _____ E-mail _____
N. Cellulare _____

- visita medica obbligatoria per idoneità agonistica per i partecipanti .
- Aderisco alla quota contributiva a copertura delle spese dell'associazione

_____, il _____

In fede

Firma _____