



## Scheda di iscrizione - anno 2016

Socio Nuotatore	<input type="checkbox"/>	Tessera Sub Olimpia	<input type="text"/>
Socio Sostenitore	<input type="checkbox"/>	Tessera FIAS	<input type="text"/>
Staff	<input type="checkbox"/>	Scad.Certificato Medico	<input type="text"/>
Corso	<input type="text"/>	Kit n.	<input type="text"/>

Cognome e Nome

Nato a  il

Indirizzo

Cap  Città  Prov.

Tel. Casa  Cellulare

Tel. Lavoro  Fax

Desidero ricevere la circolare con posta elettronica  SI  NO

@ mail   
(STAMPATELLO LEGGIBILE)

Io sottoscritto sono a conoscenza che i dati forniti al Sub Olimpia vengono utilizzati ad esclusivo uso interno per la gestione del rapporto con il Socio ed ai fini assicurativi e legali come previsto dalla Legge 675/96 e succ.

Io sottoscritto dichiaro altresì di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente il regolamento dei corsi.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Per il minore  
Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Responsabile segreteria \_\_\_\_\_