

MODULO DI ISCRIZIONE

POLISPORTIVA DILETTANTISTICA CIRCOLO LAVORATORI TERNI S.R.L.

L'ISCRIZIONE ALLA POLISPORTIVA È RISERVATA AI SOCI CLT

CALCIO A 5	<input type="checkbox"/>	CANOTTAGGIO	<input type="checkbox"/>	CICLOTURISMO	<input type="checkbox"/>	GINNASTICA ARTISTICA	<input type="checkbox"/>	LOTTA	<input type="checkbox"/>	NUOTO	<input type="checkbox"/>
PESCA	<input type="checkbox"/>	PODISTICA	<input type="checkbox"/>	TENNIS	<input type="checkbox"/>	TIRO A VOLO	<input type="checkbox"/>	VOLLEY	<input type="checkbox"/>	FITNESS	<input type="checkbox"/>

DATI ATLETA:

COGNOME

NOME

NATO/A IL A

NAZIONALITÀ CODICE FISCALE

RESIDENTE A PROV.

INDIRIZZO C.A.P.

TELEFONO ABITAZIONE CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

OBBLIGATORIO COMPILARE ANCHE QUESTA SEZIONE SE L'ISCRITTO È UN MINORENNE

COGNOME DI UN GENITORE

NOME DI UN GENITORE

NATO/A IL A

NAZIONALITÀ CODICE FISCALE

RESIDENTE A PROV.

INDIRIZZO C.A.P.

TELEFONO ABITAZIONE CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

Dichiaro:

di aver preso visione del Regolamento e Codice Etico della Polisportiva CLT e di accettarne tutte le norme in esso contenute; norme che dichiaro di ben conoscere e che costituiscono parte integrante della presente iscrizione. Il testo integrale del Regolamento e del Codice Etico sono disponibili al seguente indirizzo web: <http://clt-terni.com/clt2015/wp-content/uploads/2015/09/Regolamento-e-Codice-Etico-Polisportiva-CLT.pdf>

Firma (esercente la patria potestà/tutore se iscritto è minore)

Data

È OBBLIGATORIO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ALLA POLISPORTIVA CLT CONSEGNARE IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ
ALLA PRATICA SPORTIVA O SPORTIVA AGONISTICA IN FUNZIONE DELL'ATTIVITÀ DA SVOLGERE