

Modulo Iscrizione Campionati Italiani Snowkite

Passo del Tonale 9-10 febbraio 2019

tessera CSEN / FIV n. _____

rilasciata dall'ASD _____

Name _____

surname _____

born in _____ date _____

CF _____

address _____

city _____ zip cod _____ state _____

mobile phone _____

e-mail _____

Il sottoscritto dichiara:

Di essere in possesso dell'idoneità psicofisica (si allega certificato medico del medico curante).

Di accettare che la propria immagine fotografata o videoripresa durante le attività sportive possa essere utilizzata dal CSEN e dalle associazioni ad essa affiliate per promozioni e scopi previsti dallo statuto.

Di voler partecipare alla gara di snowkite del 13 e 14 gennaio 2018 in località passo del Tonale.

Il sottoscritto dichiara di accettare il regolamento federale che i giudici utilizzeranno per la gara secondo il bando di regata.

Data

firma del richiedente

Firma per accettazione del Consiglio Direttivo
