

US ACLI

MODULO DI ISCRIZIONE GARA

Società	
Indirizzo	CAP
Referente con cui comunicare	tel.
Chiede l'iscrizione alla gara	
Ginnastica Artistica <input type="checkbox"/>	Pattinaggio Artistico a Rotelle <input type="checkbox"/>
Promozionale <input type="checkbox"/>	Agonistica <input type="checkbox"/>
Da svolgersi a	il

ELENCO ATLETE/E DA ISCRIVERE ALLA GARA

	Cognome	Nome	Data di nascita	Categoria
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Allenatore

Il/la sottoscritto/a, rappresentante della società..... sotto la propria responsabilità dichiara:

1. i dati sopra riportati sono veri, autentici e completi;
2. gli atleti/e sopraelencati/e sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria della pratica sportiva;
3. di aver informato i propri soci della possibilità che le loro immagini siano riprese o fotografate nel corso della gara e di aver ottenuto il loro consenso e una completa liberatoria.

Roma,

Il Legale Rappresentante
.....
(firma leggibile)