

FEDERAZIONE ITALIANA CANOA KAYAK

MODULO NUOVI TESSERAMENTI

La Società A.S.D. CANOA CLUB PESCAPIA VR

Cod. n. 04020 indirizzo VIA BONTE' 16 C.A.P. 37026 città PESCAPIA - VR

chiede il tesseramento alla Federazione Italiana Canoa Kayak dei seguenti soci:

IL **SOTTOSCRITTO**, in base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98, dichiara:

N° 01	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA

IL **SOTTOSCRITTO**, in base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98, dichiara:

N° 02	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA

IL **SOTTOSCRITTO**, in base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98, dichiara:

N° 03	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA
			Do' il consenso		(*)
			Nego il consenso		FIRMA

Qualifica: Indicatore Atleta / Dirigente o Presidente / Tecnico (Istr. - All. 1° o 2°) / Soc. Ordinario / Turista Amatore

(*) Per i minorenni occorre la firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà

NOTA - Dichiaro di aver preso visione delle norme sanitarie stabilite dalla F.I.C.K. e che pertanto gli atleti su elencati, all'atto del tesseramento, sono in regola con quanto stabilito dalla legge in materia di " Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica" (Decreto ministeriale del 18/02/1982), nonché della veridicità dei dati personali riportati sul presente modulo.

Pescanti Ind. Il

A.S.D. CANOA CLUB
PESCAPIA
VIA BONTE' 16
37026 PESCAPIA VR

(timbro della Società e firma del Presidente)