



PRIMO CLUB LACUSTRE SOMMOZZATORI

Via Tarantola, 10a - 28100 Novara (NO)

Tel 3403899385 www.novarasub.it email: info@novarasub.it

DOMANDA D' ISCRIZIONE AI CORSI E TESSERAMENTO ANNUALE

(da compilarsi in stampatello e da restituire)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____

Codice Fiscale (IMPORTANTE) _____

Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____ N. _____

Telefono _____

E-mail (IMPORTANTE) _____

Come sei venuto a conoscenza del Primo Club Lacustre Smz? _____

(internet, amici, altro..)

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO:

CORSO di

oppure

SOCIO

Per allievi minorenni – Da compilare da parte di un genitore:

Io sottoscritto _____ autorizzo mio figlio/a _____

a partecipare al corso di immersione in apnea o con autorespiratore organizzato dal Primo Club Lacustre Sommozzatori.

Apponendo la mia firma accetto le disposizioni del regolamento, nonché tutte quelle che il Direttore riterrà opportuno emanare e sulle quali sarà mia cura aggiornarmi, anche in caso di mia assenza, esprimo il mio consenso ad utilizzare le mie immagini fotografiche e videoriprese realizzate in occasione delle attività associative.

Novara, li.....FIRMA.....

(Per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Dichiaro che mi è stato rilasciato il documento informativo circa il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali".

Novara, li.....FIRMA.....

(Per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)