FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
VIALE TIZIANO, 70 – 00196 ROMA

CAMPIONATO ITALIANO INDIVIDUALE MASTER DI PESCA AL COLPO 2017

M O D U L O D I I S C R I Z I O N E 1ª E 2ª PROVA

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il ..... prov. ……. domiciliato a ….....

..... Prov. ..... CAP .....

Via ..... n° ..... telefono.....

Appartenente alla Società .....

Con Sede in ..... Prov. ..... CAP .....

Via ..... n° ..... Telefono .....

in possesso di:
Tessera Federale N°..... e Tessera Agonistica N°..... in corso di validità, conferma, la propria partecipazione alle prove valide per il Campionato Italiano Individuale Master di Pesca al Colpo 2017 che si effettuerà secondo le Norme del Regolamento Particolare. Si allega il contributo per l'iscrizione fissato in Euro 15,00 (quindici/00) per prova. Dichiara inoltre di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente alla sua partecipazione alla gara, la F.I.P.S.A.S., il COMITATO di SETTORE, gli UFFICIALI DI GARA e gli ORGANIZZATORI della MANIFESTAZIONE.

FIRMA (del concorrente) .....

Il sottoscritto, Presidente della Società, dichiara che l'atleta è in possesso di certificazione attestante l'idoneità fisica alla pratica di attività sportiva non agonistica (D.M. 24/04/2013, parzialmente modificato attraverso l'art. 42 bis della Legge n. 98 del 9 agosto 2013 (Gazzetta Ufficiale del 30/10/2013, pag.7, legge n°125) depositata agli atti della Società medesima.

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' FIRMA.....

DATA.....

N.B. - Compilare in modo esatto e leggibile in ogni sua parte il presente modulo entro **il 15 Maggio 2017.**
Copia dello stesso, unitamente al versamento dovrà essere inoltre inviato alla Società Organizzatrice della prima prova entro la data stabilita. **Non VERRANNO prese in considerazione le iscrizioni che non perverranno tramite la Sezione Provinciale** di competenza e non corredate dal contributo previsto.
È indispensabile indicare almeno un numero di telefono per comunicazioni urgenti.