



A.S.D.
WINDSURF CLUB MESSINA

Via Consolare Pompea Ctr. Guardia Messina

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il ___ / ___ / ___

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Provincia _____ Tel. _____ Cell _____

e-mail _____

Spett.le Circolo ho preso visione e approvo le CONDIZIONI GENERALI ed il REGOLAMENTO. Sono inoltre stato dettagliatamente informato dei rischi connessi alla pratica sportiva e dichiaro di non aver nessuna controindicazione alla pratica delle attività svolte nel Circolo.

Dichiaro inoltre di aver provveduto a sottopormi a visita medica e mi impegno a consegnarne regolare nulla osta alla pratica sportiva non agonistica. Mi assumo la responsabilità di eventuali danni a cose, persone o attrezzature, durante lo svolgimento dell'attività sportiva e ricreativa (individuale).

Mi obbligo a corrispondere la quota di associazione e il contributo previsto per il servizio scelto.

"Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali"

Messina li _____

Firma

(In caso di minore firma di un genitore o di chi ne fa le veci)