



A.S.D. F. Vignocchi Boccadasse

Scheda iscrizione Attività / Corsi Sub

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in _____ CAP _____

C.F. _____, professione _____

Tel _____ e-mail _____

precedenti brevetti _____

chiede

- di essere iscritto alla società ASD Filippo Vignocchi
- di partecipare alle attività sociali
- di potere partecipare al corso FIPSAS per il conseguimento

del brevetto _____

allo scopo dichiara di non essere a conoscenza di proprie situazioni sanitarie che potrebbero produrre problematiche e limitazioni all'attività subacquea.

Acconsento al trattamento e alle comunicazioni dei miei dati solo per le finalità e con le modalità precisate, ai sensi dell' art.22 legge 675-Legge196 (Legge privacy)

Data _____

Firma _____