****

**MODULO DI ISCRIZIONE 29° COPPA CARNEVALE DI FOLLONICA**

**L.N.I. Sub Follonica**

1. Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel. \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tess. Federale / Atleta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brevetto di PiA Agonistica n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Attestazione MIPAAF n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Società di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA (dell’atleta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Tale modulo deve essere compilato ed inviato non oltre il mercoledì 13/02/2019 alle ora 24:00 email: lnisubfollonica@gmail.com

\*Con l’apposizione della firma e del numero di tesseramento, l’atleta dichiara di essere in regola con l’idoneità medica sportiva per attività subacquee.

\*Con l’apposizione della firma, l’atleta dichiara di accettare e conoscere il regolamento federale della gara.