



ASSOCIAZIONE METAMAUCO SUB PADOVA



Corsi di Sub e Apnea

www.metamaucosub.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO

“ _____ ”

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

(comune, provincia e stato)

(giorno mese ed anno)

residente a _____ in _____

(comune, provincia e stato)

(via, piazza, corso, e numero civico)

recapito telefonico _____ cell. _____

(prefisso teleselettivo e numero)

(prefisso gestore e numero)

e-mail _____

tessera federale numero _____ tessera DAN _____

di professione _____

preso atto delle norme e disposizioni dell'Associazione METAMAUCO SUB, nonché dei programmi dei corsi sub, dell'informativa ai sensi della legge 675/96 (privacy), sollevando l'Associazione METAMAUCO SUB da ogni responsabilità per incidenti che potrebbero verificarsi nello svolgimento dei corsi e di tutte le attività collaterali, chiede di venire iscritto al:

corso “ _____ ” F.I.P.S.A.S. – C.M.A.S.

COSTO euro _____

La suddetta quota **comprende** il kit didattico e quanto specificato nel programma dettagliato del corso. La quota **non comprende** la fornitura dell'attrezzatura personale (pinne, maschera, boccaglio, cintura di zavorra, muta e altro). Eventuali spese viaggio, vitto, alloggio e nolo imbarcazioni, qualora si rendessero necessarie per le acque libere previste durante il corso, saranno comunicate di volta in volta e **non sono comprese** nella quota.

Si allega:

- Copia bonifico su c/c IT63Q0845212102030130030715 intestato a Associazione Metamauco Sub causale “ (nome del corso scelto) ”.
- Certificato medico attestante lo stato di buona salute e/o copia dell'anagrafica federale

Padova,

Firma leggibile
Per i minori di anni 18 è necessaria
la firma di autorizzazione dei genitori