

ISCRIZIONE CORSI

ANNO SPORTIVO 20__ / 20__

SEZIONE 1 - DA COMPILARE A CURA DEL SOCIO

.....

 Cognome e Nome Data di nascita (gg/mm/aaaa)

.....

 Indirizzo Località

Allievo: **Disabile** **Nuoto**
Normodotato **Subacquea**

Recapiti
 Casa:
 Lavoro:
 Cell.:
 E- mail:

.....
 Scadenza Visita Medica (gg/mm/aaaa)

Note:

SEZIONE 2 - DA COMPILARE A MANO DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE

Costi Tesseramento soci: € 20,00
 (per intera stagione con assicurazione) Nuoto: € 70,00 Subacquea (corso): € 170,00
 (utilizzo attrezzatura compresa)

Pagamenti **Acconto** **Saldo**
 € _____ € _____

Data _____

Firma _____

Data: _____
 Firma Socio Firma ASHI per accettazione