



Centro Nautico Regionale

Richiesta di Iscrizione al corso derive Adulti

Del :

(indicare il corso prescelto)

Il/la sottoscritto/a (titolo).....

nato/a a.....il.....

residente in..... prov..... CAP.....

via.....n°.....

iscritto alla Sez./ Deleg. L.N.I. di Tess. n°.....

doc. identità..... n°.....

cod.fisc.....tel.....

e.mail.....

cel.....

CHIEDE

di essere iscritto al corso derive Laser Bahia che si terrà presso la sede del Centro Nautico Regionale L.N.I. di Lido di Meina (NO) nelle giornate sopra indicate.

Se accettato, si impegna alla consegna dei documenti richiesti ed al pagamento della quota prevista entro i termini indicati nel programma, e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità per eventuali disgraziati accidenti e con la firma in calce dichiara di aver letto e approvato il documento esplicativo scaricabile on line .

_____ li, _____

In fede
