



SOCIETA' CANOTTIERI LOCARNO

www.sclocarno.ch

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a chiede di iscriversi alla Società Canottieri Locarno

COGNOME:.....

NOME:.....

NATO/A IL:.....

DOMICILIO:.....

VIA E N°:.....

TELEFONO DI CASA.....CELLULARE.....

INDIRIZZO E-MAIL:.....

Assicurazione privata contro gli infortuni.....
(N.B. la Società non dispone di un'assicurazione contro gli infortuni)

Assicurazione responsabilità civile:.....

IL RICHIEDENTE DICHIARA: 1. di essere in buona salute per poter praticare un'attività sportiva
2. di saper nuotare
3. di adeguarsi ai regolamenti della società

Luogo e data:..... Firma.....

Per i minorenni accordo dei genitori

Luogo e data:..... Firma:.....