



CANOA CLUB NOVARA

DOMANDA ISCRIZIONE AL CCN

_____ ANNO

TIPO ISCRIZIONE

NUOVA ISCRIZIONE

COMPILARE TUTTI I CAMPI

RINNOVO

COMPILARE TUTTI I CAMPI

RINNOVO SOLO SE IN REGOLA CON
ISCRIZIONE NELL'ANNO PRECEDENTE

TESSERA

A - ATLETA (18+) €. 50

G - GIOVANI (18-) €. 30

CA - CORSO ATLETA (18+) €. 100

CG - CORSO GIOVANI (18-) €. 80

S - SOSTENITORE €. 10

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

CONTANTI

IBAN : IT72V0306909606100000071852 BANCA INTESASANPAOLO

CERTIFICATO MEDICO

ALLEGO C.M. IN CORSO DI VALIDITA'

RILASCIATO IL ____/____/____

CERTIFICATO MEDICO SCADUTO?

PROVVEDI AL PIÙ PRESTO PRIVATAMENTE O CON MEDICO CCN ?

PRIVATAMENTE

CON MEDICO CCN

VERRAI CONTATTATO PER PRENOTARE LA VISITA

E' FATTO OBBLIGO A TUTTI I SOCI ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE IL "CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA" RILASCIATO DAL PROPRIO MEDICO CURANTE O DA MEDICO DELLO SPORT, IN CORSO DI VALIDITA'.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

BARRARE PER ACCETTAZIONE

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/03)

AUTORIZZO L'UTILIZZO, IN FORMA GRATUITA, DI MIE IMMAGINI E VIDEO REALIZZATI DURANTE TUTTE LE ATTIVITA' SVOLTE DAL CLUB, COMPRESA LA SUCCESSIVA PUBBLICAZIONE SUL SITO WWW.CANOACLUBNOVARA.IT E SUI SOCIAL NETWORK ISTITUZIONALI (FACEBOOK - YOU TUBE - INSTAGRAM - ECC.), VIETANDONE L'UTILIZZO IN CONTESTI CHE NE PREGIUDICHINO IL DECORO E LA DIGNITA' PERSONALE.

REGOLAMENTO CANOA CLUB NOVARA

BARRARE PER ACCETTAZIONE

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DI UN GENITORE (SE MINORENNE)