


MODULO D'ISCRIZIONE

Nome*		Cognome*	
Via / Piazza*			N.*
CAP*	Località*		Prov.*
Tel.*		E-mail*	
P.Iva / C.F.*		Data di nascita**	

* Dati obbligatori per l'emissione della fattura. In caso di fatturazione a Società o Centro Sportivo compilare la parte sottostante

** In caso di iscrizione di un minorenne occorre autorizzazione scritta di un genitore

Ragione Sociale*			
Società / Centro Sportivo			
Via / Piazza*			N.*
CAP*	Località*		Prov.*
Tel.*		E-mail*	
P.Iva*		C.F.*	

CORSO:	
LUOGO:	DATA:
QUOTA DI PARTECIPAZIONE PAGATA (iva compresa)	Euro
	
Insieme a te sosteniamo i progetti idrici di AMREF	

Con la presente sollevo fin da ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità. Dichiaro di essere in buona salute ed idoneo all'attività fisica che andrò a svolgere durante questo corso e di essere in possesso di certificato di sana e robusta costituzione in corso di validità. Autorizzo la Diesse S.r.l. ad utilizzare i dati comunicati per l'emissione e la spedizione della fattura e per ricevere comunicazioni future riguardanti eventi, corsi ed offerte relative alle attività di fitness acquatico fino a disdetta scritta ai sensi dell'art.13 L.675/96. Prendo atto che la società organizzatrice non si assume nessuna responsabilità per eventuali danni ed/o infortuni a persone e/o cose che possano verificarsi durante l'evento, e che non siano inequivocabilmente imputabili all'organizzazione stessa. Autorizzo l'organizzazione ad utilizzare eventuali mie immagini colte durante la manifestazione. Prendo inoltre atto del divieto di effettuare riprese video e foto.

Data In fede