



# MODULO D'ISCRIZIONE ATLETI MAGGIORENNI

## Comense Scherma s.s.d. a r.l.

Sede Legale: Piazza del Popolo 14 - 22100 COMO

Sede Operativa: Via dei Partigiani 8 - 22100 COMO

C.F./P.IVA 03411710134 -- REA 313272

iban : IT51K0832910900000000301369

www.comensescherma.it

scherma@comensescherma.it

Segreteria: 031 264226 (lun - mar - gio 17:00 - 19:00)

Maestro responsabile attività: Serena Pivotti 335 8155538

Consigliere delegato atleti: Mirko Grimaldi 337 549824

COGNOME ATLETA

NOME ATLETA

Chiedo di potere essere iscritto alla società Comense Scherma ed alla Federazione Italiana Scherma per la stagione agonistica in corso.

Confermo di aver letto, compreso e condiviso il Regolamento ed il Codice Etico di Comense Scherma esposto in bacheca presso la sede operativa e pubblicato sul sito sociale.

Ho firmato e depositato in segreteria il modulo relativo all'informativa privacy GDPR ed ho espresso il consenso sui tre punti specifici per i quali viene richiesto.

Sarà mia cura ottenere il Certificato Medico obbligatorio di idoneità alla pratica sportiva agonistica indispensabile per partecipare alle attività sportive, rilasciato da un Centro di Medicina dello Sport, la cui validità è annuale.

LUOGO NASCITA

Data nascita

CITTA residenza

INDIRIZZO residenza

CODICE\_FISCALE

TELEFONO FISSO

CELL ATLETA

EMAIL ATLETA

Sei alla prima iscrizione?

Come ci hai conosciuto?

Altro

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_