



Centro Sportivo Educativo  
Nazionale



Centro Immersioni Sportive e Attività Natatorie SUB  
Circolo Sportivo Dilettantistico

Rinnovo Sociale

Nuova iscrizione

### Modulo anno 2013

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_ )  
Residente in via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( \_\_ )  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail @ \_\_\_\_\_  
N° tessera CISAN (per chi rinnova) \_\_\_\_\_

### Dichiara

1. Che rispetterà scrupolosamente gli statuti sociali, dei quali ha preso visione presso la sede o sul sito internet [www.cisansub.it](http://www.cisansub.it)
2. Di essersi sottoposto a visita medica annuale di idoneità all'attività sportiva, almeno di tipo non agonistico, in data \_\_\_\_\_ e che la stessa ha avuto esito positivo, come comprovato dal certificato in possesso dello scrivente.
3. Di essere a conoscenza del fatto che i miei dati personali contenuti in questa scheda saranno inseriti in appositi archivi da parte della segreteria del Circolo, ed a tal fine esprimo il mio consenso all'inserimento degli stessi negli archivi, siano essi schedari o database elettronici.

NOTIZIE UTILI ALL'ASSOCIAZIONE – IN CASO DI INCIDENTE SUBACQUEO (non obbligatorie)

Eventuali allergie a medicinali \_\_\_\_\_  
Malattie di rilievo \_\_\_\_\_  
Persona da avvertire in caso di necessita \_\_\_\_\_ n° di telefono \_\_\_\_\_

FIRMA

PER ACCETTAZIONE  
LA PRESIDENZA

\_\_\_\_\_