



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE AL GRUPPO SUBACQUEO FERRARESE

Il sottoscritto (Nome) _____, (Cognome) _____
nato/a il ____ ____ ____ a _____, provincia _____, nazione _____
e residente in (via, p.zza) _____ N° _____
città _____, prov _____, telefono _____
e-mail _____
Titolo di studio _____, professione _____
Codice Fiscale _____, brevetto di _____ N. _____

CHIEDO DI

poter essere iscritto come socio al Gruppo Subacqueo Ferrarese per l'anno in corso.

E DICHIARO DI

- di aver letto lo statuto della società e di accettarlo in ogni sua parte;
- di esonerare gli istruttori, le guide, il Presidente e il Consiglio Direttivo dal Gruppo Subacqueo Ferrarese, da ogni forma di responsabilità per danni da me causati ad altre persone, animali, cose, nonché alla mia persona;
- dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei suoi dati personali resa ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679.

Accetto di mia spontanea volontà i rischi e le responsabilità per ogni mia azione.

Pertanto verso la somma di Euro _____ sull'importo complessivo di Euro _____

N.B.: L'iscrizione dà diritto alle prove previste dal regolamento della Federazione F.I.P.S.A.S. alla quale il GSF è affiliato. Sono indispensabili per l'accettazione e la partecipazione al corso, la visita medica di idoneità fisica per l'attività subacquea, n. 1 fotografia formato tessera ed i requisiti d'accesso previsti dalle attuali normative federali.

Ferrara, li ____ ____ ____

FIRMA

FIRMA IN CASO DI MINORE

N.B.: per l'ingresso in piscina, è indispensabile la visita medica di idoneità fisica.