



CLUB SOMMOZZATORI PADOVA

Via A. Cornaro, 1 - 35128 PADOVA

MODULO di ISCRIZIONE

il/la Sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

Residente _____ cap _____ prov _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Professione _____

Brevetti conseguiti in campo subacqueo _____

presso _____

Come sei venuto a conoscenza del nostro Club e delle attività che svolgiamo?

Internet Pubblicità Conoscenti

Altro _____

Gentilmente informaci come preferisci ricevere le comunicazioni del CSP

Posta E-mail

CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO AL CLUB SOMMOZZATORI PADOVA
IN QUALITA' DI SOCIO**

per le seguenti motivazioni _____

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto

Padova _____

Firma leggibile - se minore, il padre o chi ne fa le veci

Autorizzo al Trattamento dei dati personali in base al D.lgs 196/2003 come da informativa allegata

Riservato alla Segreteria

Presentato dal Socio/a _____

Varie _____

Prot. n° _____ Tessera n° _____ del _____

Computer Scheda Tessera