



SALA D'ARME I MAGLI D'ACCIAIO
SCHERMA STORICA VARESE

GESTA D'ARME
TORNEO DI CASTIGLIONE OLONA
VII° EDIZIONE

ISCRIZIONE ATLETA

Io sottoscritto/a _____
CF _____ nato/a a _____ (____)
regolarmente tesserato CSEN o altro organo di categoria (indicare) _____
per il 2023/2024 con n° tessera _____ per la ASD

CF della ASD _____ rilasciato il giorno _____
dal comitato di _____

E valevole per la scherma storica (ct003)

Intendo con questa mia iscrivermi alla vs attività denominata *GESTA D'ARME. TORNEO DI CASTIGLIONE OLONA*, che si terrà il giorno sabato 17 Febbraio 2024.

DICHIARO:

- di essere in possesso di valido certificato medico agonistico (allegare modulo) valido fino a _____ ;
- di essere a conoscenza del regolamento e di essere in possesso del necessario equipaggiamento;
- di impegnarmi a garantire la rappresentanza fino alla fine dell'evento;
- che tale iscrizione possa essere ceduta ad un altro atleta della medesima società qualora (anche dopo la scadenza del termine) qualora il nuovo atleta sia in possesso dei medesimi requisiti (e non senza compilare questo stesso medesimo modulo);
- che in caso di infortunio la procedura ad essa legata verrà gestita dalla ASD per la quale partecipo.

Timbro e Firma _____

Tale modulo va spedito compilato in tutte le sue parti firmato e corredato da certificato medico e fotocopia carta di identità fronte-retro alla mail: maglidiacciaio@gmail.com