



# CUS MILANO - SEZIONE CANOA

## SCUOLA DI CANOA KAYAK DAL 1975



CUS CARD N°/ANNO:

### MODULO ISCRIZIONE

(da compilare presso il PalaCUS alla presenza del Responsabile della Sezione Canoa o suo Delegato)

Nuova iscrizione

Rinnovo

### DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto(Cognome e Nome).....  M  F  
Nato/a ..... il ..... Nazionalità.....  
Residente a ..... Via.....  
Cap. .... CodiceFiscale.....  
E-mail..... (utilizzata solo per comunicazioni sull'attività)  
N° Telefono ..... (utilizzato solo per comunicazioni sull'attività)

### PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE

**ALL'ATTIVITÀ'** .....

Per l'attività prescelta dichiara di saper nuotare.

Allega il certificato medico:

- CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITÀ' NON AGONISTICA (scadenza).....  
 CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITÀ' AGONISTICA (scadenza).....

Si dà per letto, inteso e accettato il REGOLAMENTO DEL CUS MILANO e quello della SEZIONE DI CANOA.

Luogo e data .....

firma leggibile .....

.....  
firma del Responsabile della Sezione Canoa/Delegato