****

**Scheda iscrizione**

 **Scheda Iscrizione**

**Campionato Regionale Lombardia FIDASC di Field Target**

**Cognome**

**Nome**

**Nick**

**ASD appartenenza**

**Tessera FIDASC n.**

**springer**

**,**

**5**

**7**

***Quota di iscrizione***

**pcp**

**€ 15,00**

**CATEGORIA**

**springer**

**3**

**,**

**16**

**pcp**

**junior**

**Nato/a a**

**In data**

**Residente a**

**Provincia**

**CAP**

**Via**

**E-mail**

***SOLO PER PARTECIPANTI CATEGORIA FULL***

**Assicurazione**

**FIDASC**

**scadenza polizza**

**/12/**

**19**

**31**

**Titolo di Porto**

**n.**

**Scadenza**

dichiara di aver preso visione del regolamento di gara e delle norme di sicurezza e di impegnarmi a rispettarli.

Il sottoscritto con la presente autorizza la pubblicazione e l'uso di immagini fotografiche e filmati che lo ritraggono inerenti

l'evento sportivo in oggetto. Ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La

posa e l'utilizzo di immagini e filmati sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita;

