



Scheda Iscrizione

Campionato Regionale Centro Nord FIDASC di Field Target

Cognome _____

Nome _____ Nick _____

ASD appartenenza _____ Tessera FIDASC n. _____

CATEGORIA

7,5

springer ☐

pcp ☐

16,3

springer ☐

pcp ☐

Quota di iscrizione

€ 15,00

junior ☐

Nato/a a _____

In data _____

Residente a _____

Provincia _____ CAP _____

Via _____

E-mail _____

SOLO PER PARTECIPANTI CATEGORIA FULL

Assicurazione **FIDASC** _____

scadenza polizza **31/12/20** _____

Titolo di Porto _____

n. _____

Scadenza _____

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;

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