

**MODULO ISCRIZIONE**  
**UNITA' DIDATTICA N.29**  
**COSTRUZIONE DI PERCORSI DI SALTO OSTACOLI**

**13/14/15 Giugno 2019**

**Dati anagrafici**

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| NOME                     |                                |
| COGNOME                  |                                |
| DATA E LUOGO DI NASCITA  |                                |
| TEL./CEL./FAX            |                                |
| MAIL                     |                                |
| TESSERATO PRESSO         |                                |
| AUTORIZZAZIONE A MONTARE | Conseguita/Rinnovata il: _____ |

Dichiaro inoltre di:

- Non avere riportato condanne per delitti non colposi con sentenza passata in giudicato;
- Non aver subito squalifiche complessive superiori a un anno da parte della Commissione di Disciplina Federale;

\_\_\_\_\_  
*Firma*

Con la firma garantisco la firma e la veridicità dei dati forniti ed acconsento specificatamente ed espressamente il trattamento dei miei dati personali, sopra indicati ai sensi dell'art. 11 della Legge 675/96, acconsentendo espressamente alla comunicazione e diffusione dei dati sopra indicati ai sensi dell'art. 20 della stessa legge.

\_\_\_\_\_  
*firma*

---

Inviare il presente modulo di iscrizione, a mezzo mail ([info@fisesardegna.com](mailto:info@fisesardegna.com)) allegando **OBBLIGATORIAMENTE** copia del bonifico attestante il versamento della quota di iscrizione sul c/c bancario intestato a:

F.I.S.E. Comitato Regionale Sardegna  
cod. IBAN: IT05Z0100517400000000100031  
BNL ORISTANO