

## **ISCRIZIONE**

## Corso di canottaggio per adulti della

## Scuola di Canottaggio Caslano e Malcantone

D	at	ti p	e	rs	or	ıa	li

Nome e cognome			
Via			
CAP e domicilio			
Nazione			
Telefono privato			
Telefono ufficio			
Cellulare			
E-Mail aziendale			
E-Mail privato			
Data di nascita			
II/la candidato/a certifica di:			NO
ii/ la carialaato/ a certifica			
Essere un/a buon nuotator	re/ice		
Essere un/a buon nuotator Essere in buona salute e in	grado di poter praticare il		
Essere un/a buon nuotator Essere in buona salute e in canottaggio (chiedere al Possedere un'assicurazione			
Essere un/a buon nuotator Essere in buona salute e in canottaggio (chiedere al Possedere un'assicurazione danni provocati a materia	grado di poter praticare il proprio medico se non si è sicuri) e responsabilità civile che copra		
Essere un/a buon nuotator Essere in buona salute e in canottaggio (chiedere al Possedere un'assicurazione danni provocati a materia competizione).	grado di poter praticare il proprio medico se non si è sicuri) e responsabilità civile che copra		
Essere un/a buon nuotator Essere in buona salute e in canottaggio (chiedere al Possedere un'assicurazione danni provocati a materia competizione).	grado di poter praticare il proprio medico se non si è sicuri) e responsabilità civile che copra le usato c/o società sportive (non		

versare 300.-- sul conto della Banca Raiffeisen del Cassarate, 6950 Tesserete IBAN CH44 8036 6000 0088 6596 9

N. conto 88659.69

Scuola di Canottaggio Caslano e Malcantone

Questa quota comprende il corso e la tassa di adesione alle uscite per adulti del club SCCM per l'anno in corso.