



**DOMANDA DI TESSERA PER LA PRATICA DELL'ATTIVITA' MOTONAUTICA NON AGONISTICA
(tessera DIPORTISTA SPORTIVO)**

Il sottoscritto _____

Presidente della Associazione/Società, affiliata alla FIM per il corrente anno solare denominata

CHIEDE

Che venga rilasciata al proprio socio

Sig. _____

COGNOME

NOME

Tessera Socio FIM nr. _____

Nato a _____ il ___ / ___ / _____

Codice fiscale _____

Documento d'Identità (tipo) _____ nr. _____ scad. _____

(ALLEGATO)

Residente a: (Città, CAP, prov.) _____

Via _____ nr. _____

Tel. Cellulare _____ email _____

Scadenza certificato **medico non agonistico** (copia al momento dell'emissione della tessera) _____ (*)

la **"Tessera per la pratica dell'attività motonautica non agonistica (tessera DIPORTISTA SPORTIVO)"**

Luogo e data _____

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

(timbro e firma)

(*) nel caso in cui, al momento dell'emissione della tessera, non sia disponibile copia del certificato medico:

IL SIGNOR _____ DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITA' DI ESSERE IN POSSESSO DI UN CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON
AGONISTICA IN CORSO DI VALIDITA'.

In fede _____
(firma di uno dei genitori in caso di tesserato minorenni)