



## Iscrizione all'associazione Sportiva Dilettantistica Apnea One

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
N° Tessera socio \_\_\_\_\_

### **INTENDO ISCRIVERMI**

All'associazione Sportiva Dilettantistica denominata " Apnea One" come Socio di FORMAZIONE

Data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_