



**C.U.S. NAPOLI**  
**C.N.U. 2016**  
**Fase Finale: Modena 11-19 giugno**



**Settore** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Tesserato/a con la Società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Università \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di

laurea in \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

con la presente chiede di poter partecipare per l'anno **2016** con il C.U.S. NAPOLI alle fasi preliminari e finali dei Campionati Nazionali Universitari di Modena/Reggio Emilia.

Con la presente sollevo il CUS Napoli da responsabilità per gli eventuali infortuni derivanti direttamente o indirettamente dalla attività sportiva praticata nonché per gli eventuali danni arrecati a terzi.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.10 della Legge n.675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Napoli, .....

.....  
(firma del richiedente)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Certificato medico sportivo del \_\_\_\_\_

Tessera Federale n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_