

Fase Finale: Ancona 24 maggio – 01 giugno

*Per i settori in tabella, barrare le caselle d'interesse e indicare, se necessario, cintura, categoria, peso e specialità.
Per i partecipanti ai tornei di "Doppio" di Tennis e Tennis Tavolo indicare nome e cognome del compagno di gioco.*

			CINTURA	PESO
JUDO				
KARATE	KATA	KUMITE		
LOTTA	SL	GR		
TAEKWONDO	FORME	COMB.		
PUGILATO				

				CATEGORIA
SCHERMA	FIORETTO	SPADA	SCIABOLA	
TENNIS	SINGOLARE	DOPPIO	Compagno:	
TENNIS TAVOLO	SINGOLARE	DOPPIO	Compagno:	
TIRO A SEGNO	P10	C10		

ATLETICA LEGGERA	SPECIALITÀ 1:	PRESTAZIONE:
	SPECIALITÀ 2:	PRESTAZIONE:

ALTRO (Specificare): _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ residente in _____

prov. _____ Via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

Tesserato/a con la Società _____ n. tessera: _____

Iscritto/a all'Università _____

al _____ anno del corso di laurea in _____

matricola n° _____ Abbigliamento taglia _____

con la presente chiede di poter partecipare per l'anno **2025** con il C.U.S. NAPOLI alle fasi preliminari e finali dei Campionati Nazionali Universitari di Ancona.

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 sul "Codice in materia di protezione dei dati personali", in conformità al regolamento U.E. 2016/679, noto come GDPR (General Data Protection Regulation), consento il 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 _____