



circolo **A.R.C.I. "LA ZAMBRA"**

Via P.P. Pasolini, 101 - Sesto Fiorentino (FI) - Tel. 055 4487254

I.F.F.C. (Italian Fly Fishing Community)

www.pescaamosca.net - info@pescaamosca.net

1° CORSO DI PESCA A MOSCA

modulo di adesione da completare in stampatello da parte dell'interessato

NOME:			
COGNOME:			
DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa):		SESSO:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
INDIRIZZO:			
C.A.P.:			
CITTA' / LOCALITA' (PROVINCIA):	()		
TELEFONO ABITAZIONE:			
TELEFONO MOBILE:			
e-mail:			
SITO WEB / URL:			
TITOLO DI STUDIO:	<input type="checkbox"/> SCUOLA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> SCUOLA MEDIA <input type="checkbox"/> MATURITA' <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI LAUREA		
PROFESSIONE:			
TESSERATO A.R.C.I.:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	se Sì , indicare nel riquadro sottostante la struttura A.R.C.I. dove l'interessato risulta essere tesserato:	
ISCRIZIONE I.F.F.C. (gratuita):	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No (già iscritto)	N.B.: l'iscrizione alla I.F.F.C. è obbligatoria!	
con la firma sottostante si autorizza il trattamento delle informazioni riportate in questo modulo come previsto dalla legge sulla privacy 675/96 e dal D.Lgs.196/2003			
DATA ATTUALE (gg/mm/aaaa):			
FIRMA: (per i minori è necessaria la firma e l'autorizzazione di un genitore)			
AUTORIZZAZIONE PER I MINORI:	il sottoscritto:		
	residente a:		
	indirizzo:		
	recapiti telefonici diretti:		
	genitore di:		
	dopo essersi documentato e preso atto dell'iniziativa autorizza suo/a figlio/a a partecipare al corso di pesca a mosca promosso e organizzato dal circolo A.R.C.I. "LA ZAMBRA" e pertanto si impegna ad accompagnarlo/a ad ogni lezione e ad attenderlo/a al termine liberando di fatto da ogni responsabilità gli organizzatori e il personale che sarà di supporto al corso.		
	FIRMA:		