



**CIRCOLO DIPENDENTI
CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA**

email: sciclub.carive@libero.it

telefono slalom: 3357810424 - 3493401536 - 3472789259

telefono fondo: 3357810680

**Modulo di iscrizione
29° Criterium Veneto Interbancario di Sci Alpino e Nordico
Monte Verena - 09 Febbraio 2013**

Istituto _____ Disciplina _____

N.	Cognome e Nome	Sesso	Data Nascita	Classifica 2012	Tipo e Numero Tessera	Società Tessera
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Quota di partecipazione SLALOM €15,00 per n° _____ concorrenti, per complessivi € _____
Contributo SLALOM "PROPAGANDA" per ATLETI NON VENETI di €5,00 per n° _____ concorrenti,
per complessivi € _____

Quota di partecipazione FONDO €5,00 per n° _____ concorrenti, per complessivi € _____

Con l'iscrizione si attesta che gli atleti sopra elencati sono in possesso di idonea certificazione di abilitazione alla pratica sportiva secondo le vigenti norme di Legge sulla tutela sanitaria, sono dipendenti dell'azienda di credito iscrivente, o in quiescenza, alla data del 01 gennaio 2013, in sportelli siti nelle Regioni rispettivamente indicate, e sono in regola con la posizione assicurativa della Federazione Italiana Sport Invernali.

Nome e Cognome Capogruppo

Timbro e Firma

Telefono Ufficio _____ Cellulare _____ Telefax _____

In occasione delle gare sarà possibile acquistare lo ski-pass giornaliero a prezzo ridotto.

Si prenota l'acquisto di CIRCA numero _____ ski-pass giornalieri a prezzo ridotto.