



CIRCOLO DIPENDENTI
CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA

telefono: 338 9635715

telefax: 041 5310363

E-mail: sciclub.carive@libero.it

Modulo di iscrizione
Campionato Triveneto Interbancario di Sci Alpino e Nordico
Padola - 1 marzo 2008

Istituto _____ **Disciplina** _____

N.	Cognome e Nome	Sesso	Data Nascita	Tessera Fisi	Società Fisi	Punti	Regione
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Quota di iscrizione di € 15,00 per n° _____ concorrenti, per complessivi € _____ (_____)

Le quote di iscrizione vanno inviate entro il 27 febbraio 2008 a:
CIRCOLO DIPENDENTI CA.RI.VE. SPA - Via Ticozzi 5 - 30172 Mestre Venezia

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 2008, 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 _____

NOTA BENE

In occasione delle gare sarà possibile acquistare lo ski-pass giornaliero al prezzo ridotto di € 19,00.
Al fine di una corretta programmazione delle scorte da effettuare, si pregano gli Istituti Bancari interessati a tale acquisto di indicare nel riquadro sottoriportato il numero presunto di ski-pass necessari per i propri atleti.

Si prenota l'acquisto di CIRCA numero _____ ski-pass giornalieri ad € 19,00 cadauno.