



**CUS MILANO - SEZIONE CANOA**  
**SCUOLA DI CANOA KAYAK DAL 1975**



CUS CARD N°/ANNO:

**MODULO ISCRIZIONE**

- Nuova iscrizione  
 Rinnovo

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto(Cognome e Nome).....  M  F  
Nato/a .....il..... Nazionalità.....  
Residente a ..... Via.....  
Cap. ....CodiceFiscale.....  
E-mail.....(utilizzata solo per comunicazioni sull'attività)  
N° Telefono .....(utilizzato solo per comunicazioni sull'attività)

**PRESENTA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**ALL'ATTIVITÀ'** .....

Per l'attività prescelta dichiara di saper nuotare.

Allega il certificato medico:

- CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITÀ' NON AGONISTICA (scadenza).....  
 CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITÀ' AGONISTICA (scadenza).....

Si dà per letto, inteso e accettato il **REGOLAMENTO DEL CUS MILANO** e quello della **SEZIONE DI CANOA**.

Luogo e data .....

firma leggibile .....

.....  
firma del Responsabile della Sezione Canoa/Delegato