

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) .....

Nato/a il ..... a ..... (Prov.....)

Residente in via ..... n°..... CAP

..... Comune ..... (Prov.....)

Telefono ..... Cellulare .....

e-mail .....

Codice fiscale.....

**CHIEDE**

di partecipare al **XLI** (41°) Corso di Speleologia di 1° livello organizzato dal **Gruppo Puglia Grotte** e approvato dalla **Commissione Nazionale Scuole di Speleologia (CNSS)** della **Società Speleologica Italiana (SSI)**.

**DICHIARA**

di essere a conoscenza e di accettare senza riserve quanto sancito dal regolamento del corso.

**ALLEGA**

- la somma di € 150,00 come quota di iscrizione, partecipazione, assicurazione e quota sociale per l'anno 2016 .
- un certificato medico per attività sportiva non agonistica.
- un atto d'assenso dei genitori o di chi ne fa le veci se l'allievo è minorenni.

*La documentazione a corredo della domanda è necessaria ed obbligatoria per la corretta e regolare iscrizione al corso di speleologia di 1° livello organizzato dal Gruppo Puglia Grotte.*

Castellana Grotte, ..... Firma

Autorizzo il Gruppo Puglia Grotte al trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 e dall'Autorizzazione n. 3/2013 rilasciata dal Garante per la protezione dei dati personali con efficacia dal 1 gennaio 2016 al 31 dicembre 2016 (*Gazzetta Ufficiale n. 302 del 27/12/2013*).

Castellana Grotte, ..... Firma