

Scritto da Administrator

Venerdì 19 Ottobre 2012 17:19 - Ultimo aggiornamento Venerdì 19 Ottobre 2012 17:19

 Società Nazionale di Salvamento Via Luccoli, 24-4 GENOVA Tel. 0102474261	iscrizione n. _____ triennio _____ / _____ <i>parte da non compilare</i>
	DOMANDA PER IL RINNOVO DEL BREVETTO DI <input type="checkbox"/> <i>Bagnino di Salvataggio (solo piscina)</i> <input type="checkbox"/> <i>Bagnino di Salvataggio</i> <input type="checkbox"/> <i>Istruttore di nuoto</i> <input type="checkbox"/> <i>Istruttore di Arti Marinaresche</i> <input type="checkbox"/>

Incollare
QUI
la fotografia

Il/La sottoscritto/a _____ M F
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Allega:
A) Due fotografie formato tessera (recenti)
B) Certificato medico attestante lo stato di "buona salute"
C) Brevetto originale scaduto
D) Ricevuta di versamento dell'importo di Euro _____ sul c/c postale n. 00521161 intestato a
"Società Nazionale di Salvamento - Genova" - Via Luccoli, 24/4 - 16123 Genova effettuato in data _____

Il sottoscritto (o la sottoscritta) dichiara di aver letto e di aver compreso il contenuto del presente modulo e di aver autorizzato la Società Nazionale di Salvamento a utilizzare i dati personali e a comunicare gli stessi a terzi per le finalità di cui sopra. La presente autorizzazione è valida per un periodo di 12 mesi dalla data di compilazione del presente modulo. La presente autorizzazione è valida per un periodo di 12 mesi dalla data di compilazione del presente modulo. La presente autorizzazione è valida per un periodo di 12 mesi dalla data di compilazione del presente modulo. La presente autorizzazione è valida per un periodo di 12 mesi dalla data di compilazione del presente modulo.

Presto il mio consenso Non presto il mio consenso

Il Richiedente

Data, _____ Firma _____