(FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE)

Prot. n° _____ _____, lì __/__/____

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO di

09100 C A G L I A R I

OGGETTO: 2° Campionato Italiano Interforze di nuoto per salvamento.
Quartu Sant'Elena (CA) – 17/19 maggio 2002.

In riferimento alla nota n°130873/5421/1 del 05/03/2002, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso _____ alla manifestazione di cui all'oggetto.

Come da estratto delle modalità di partecipazione, l'iscrizione sarà confermata via telex o via fono, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

IL RESPONSABILE DEL CORPO/ARMA

2° CAMPIONATO ITALIANO INTERFORZE DI NUOTO PER SALVAMENTO
QUARTU SANT'ELENA (CA), 17/19 MAGGIO 2002

Personale in servizio al Corpo/Arma _____

Cat. *	Qualifica Corpo/Arma	Cognome e Nome	Anno di nascita	N° Tessera Corpo/Arma	G.S./S.S. di appart. **	N. Tess. F.I.N. **	SMZT SI/NO **	Data certif. ***	Tempi 100mt sottopas.	50mt manich.	100mt pinn/man	50mt misto	Class. ****

Responsabile della Squadra _____

* M18-M25-M30-M35-M40-M45-M50-M55-M60 (v. punto 4.)

** Se posseduta
*** Indicare la data della certificazione posseduta ai sensi del punto 2.
**** Da compilare e consegnare al Comando a cura del Responsabile della squadra al rientro in sede (v. punto 3.).

Il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

_____, lì ___/___/2002 IL RESPONSABILE DEL CORPO/ARMA