



FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE  
CAMPIONATO ITALIANO INDIVIDUALE DI PESCA AL BLACK BASS DA BELLY BOAT 2019

**MODULO DI ISCRIZIONE**

|            |  |       |      |     |  |
|------------|--|-------|------|-----|--|
| La società |  |       | sede |     |  |
|            |  | via   |      | cap |  |
| tel        |  | email |      |     |  |

regolarmente affiliata alla FIPSAS, chiede di iscrivere alle prove di qualificazione del Campionato Italiano Individuale di Pesca al Black Bass da Belly Boat 2019 gli atleti elencati nel/nei modulo allegato/i, ognuno titolare di tessera atleta Fipsas, nelle rispettive gare (massimo tre scelte per atleta). Gli atleti in elenco conoscono ed accettano il Regolamento Particolare del Campionato e con la propria firma (qualora l'atleta iscritto sia minorenne la firma è apposta dal genitore) dichiarano di essere totalmente responsabili dell'efficienza della propria attrezzatura ed in particolar modo dichiarano di utilizzare mezzi di sostentamento al galleggiamento previsti nel Regolamento e life jacket rispondenti alle caratteristiche minime richieste dallo stesso ed in regola con la manutenzione ordinaria/straordinaria prevista per il prodotto specifico dalla casa produttrice. Dichiarano di sollevare da ogni responsabilità, inerente alla sua partecipazione alla gara, la F.I.P.S.A.S., il Comitato di Settore, Ufficiali di Gara e gli Organizzatori della manifestazione.

**Le quote di iscrizione indicate nel presente modulo sono raccolte a cura del Presidente della società, che avrà cura attraverso un suo delegato di farle pervenire alla società organizzatrice della manifestazione a cui i propri soci sono iscritti, direttamente il giorno della gara. Il Presidente della società è a conoscenza del fatto che non potrà iscrivere propri soci al campionato senza che questi abbiano versato la relativa quota di iscrizione.**

Gli atleti in elenco infine confermano sin da ora la volontà di voler partecipare alla finale del Campionato italiano qualora nel corso delle gare di qualificazione ne acquisissero il diritto o lo avessero già acquisito.

Inviare il presente modulo a F.I.P.S.A.S. - VIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA (fax 06/87980089) entro il **24/3/2019** preferibilmente via email a iscrizioni@fipsas.it e bellyboat@hotmail.it. I moduli che perverranno in ritardo non verranno presi in considerazione.

| Società   |                                  |        | Iscrizione a CIBB 2019 |          |       |   |
|---|----------------------------------|--------|------------------------|----------|-------|---|
|   | (indicare il nome della società) |        |                        |          |       |   |
| ATLETA  |                                  | GARA 1 | GARA 2                 | GARA 3   | FIRMA | € |
| Cognome e nome  | Luogo e data di nascita          |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
|   |                                  |        |                        |          |       |   |
| In caso siano necessari più spazi per inserire propri iscritti, stampare un nuovo modulo ed allegarlo al primo, avendo cura di numerare le pagine ( cfr campo accanto > ) |                                  |        | PAG ____ di ____       | TOTALE € |       |   |

Firma del Presidente della Società ..... Data.....