



# WABBA

ITALIA

# CSEN



## ATLETA INDIPENDENTE SIGNOR:

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

GIA' TESSERATO CSEN in data \_\_\_\_\_ N° TESSERA \_\_\_\_\_ SOCIETA' \_\_\_\_\_

**IO,**

Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver provveduto a formalizzare la mia posizione sanitaria come prescritto dalla legge e di essere in possesso del certificato di idoneità agonistico, vi autorizzo ad utilizzare i miei dati personali in conformità alla legge

DATA

\_\_\_\_\_

L'ATLETA

\_\_\_\_\_

# PROCEDURA DI AFFILIAZIONE

Il modulo va compilato accuratamente, e firmato.

La quota associativa va versata tramite bonifico bancario alla Tesoreria Nazionale.

Il modulo compilato IN MANIERA LEGGIBILE va inviato PER FAX AL NUMERO 0434\585858 assieme alla documentazione di avvenuto bonifico alla Segreteria Nazionale.

Tutto il materiale WABBA- CSEN verrà inviato a stretto giro di posta entro trenta giorni dal versamento.

## QUOTA INDIPENDENTE

**50 euro**

Comprensivo di assicurazione CSEN - SAI

## GIA' AFFILIATI CSEN \*

\*La partecipazione alle competizioni WABBA – CSEN e' consentita anche ai tesserati esclusivamente CSEN previo versamento della integrazione alla segreteria nazionale WABBA almeno una settimana prima della competizione.

Resta inteso che la integrazione va versata per ciascun Atleta + la Societa'di appartenenza, il singolo tesserato CSEN non ha altra strada che pagare la integrazione da Atleta indipendente.

## AGONISTA INDIPENDENTE

**45 euro**

Comprensivo di assicurazione CSEN - SAI

## INFO:

**PRESIDENZA NAZIONALE**  
**GIANNI COSELLI 348\2341136 – 0434\585800**

## SPEDIZIONI:

**GIANNI COSELLI:**  
**C/O Dream Village,**  
**Viale del Benessere 5**  
**33084 Cordenons (PN)**

## BONIFICO BANCARIO:

**BANCA ANTONVENETA**  
**Trezzano Sul naviglio**  
**C\C 11549 intestato a WABBA ITALIA**  
**ABI 05040 – CAB 33910**

