



La Società A.S.D. *DÉSIRÉE DIVING CLUB* con sede legale a Brescia in Via Bazoli 10 – C.F. 9867710172

per il/la proprio/a socio/a _____ , nato/a a _____ (___)
il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

richiede il rilascio del Certificato

- Non agonistico**
- Agonistico**

per l'attività sportiva subacquea.

Luogo e data _____

Il Presidente

