



Società Nazionale di Salvamento

Via Luccoli, 24-4 - GENOVA - Telefono 0102474261

Iscrizione n. _____
triennio _____ / _____

parte da non compilare

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL BREVETTO DI

- Bagnino di Salvataggio (solo piscina)*
- Bagnino di Salvataggio*
- Istruttore di nuoto*
- Istruttore di Arti Marinesche*
-

Incollare
QUI
la fotografia

Il sottoscritto _____ M F
COGNOME NOME

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Allega

- A)** Due fotografie formato tessera (recenti)
- B)** Certificato medico di attestante l'idoneità fisica alla professione di bagnino
- C)** Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 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

In conformità all'art.10 della Legge 31/12/1996 n°675 autorizzo la Società Nazionale a trattare i miei dati personali (raccolgere, registrare, organizzare, elaborare e conservare) per finalità gestionali, statistiche, commerciali e promozionali, e di essere a conoscenza che potrò in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 13 della suddetta Legge.

Data, _____

IL RICHIEDENTE

Firmare →

(COGNOME E NOME)

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE IN STAMPATELLO