



Associazione Nazionale Arditi Incurtori Marina
A.N.M.I. – Gruppo Varignano – M.O.V.M Mezzi d’Assalto

Richiesta di Iscrizione al corso di T.O.M n° di prot.lla ()

NOME _____ **COGNOME** _____

Nato a _____ **il** _____

Residente _____ **Via** _____

CAP _____ **Telefono** _____ **e-mail** _____

Iscritto _____ **N° Tessera** _____

Chiede di Associarsi volontariamente con ANAIM (SI) , (NO)

Liberatoria a favore degli iscritti ANAIM organizzatori:

Dichiaro di non aver fornito dichiarazioni false o mendaci.

Dichiaro altresì di assumermi ogni responsabilità per danni da me cagionati a persone e/o cose che dovessero verificarsi prima, durante o dopo lo svolgimento del Corso Base o che dovessero derivare dall'utilizzo improprio o incauto delle attrezzature messe a disposizione.

il:

Firma Concorrente

Firma Accettazione