



ASSOCIAZIONE TIRO DINAMICO OPERATIVO®

Via Grandi, 26 - 21047 SARONNO (VA) - Tel./Fax: 02-9609428

www.atdo.it

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO TDO-E

1. Cognome e Nome _____
2. Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
3. Codice Fiscale _____
4. Indirizzo _____
5. CAP _____ Città _____ Prov. (____)
6. Tel. _____ Cell. _____
7. E-mail: _____
8. Datore di lavoro _____
9. Posizione o grado: _____ Tel. _____
10. Tipo di Porto d'Armi _____ Numero _____
11. Le Associazioni di cui faccio parte: _____

12. Non ho riportato condanne penali.

13. Non vi sono procedimenti penali a mio carico in corso.

Autorizzo l'impiego dei miei dati personali in ottemperanza alle Leggi 675/96 e 196/03.

Data _____ Firma _____

Invio il presente Modulo (compilato, datato e firmato) per Fax allo 02.9609428, oppure all'indirizzo e-mail info@atdo.it, per prenotare il mio posto nel Corso.

Potrò pagare l'intero costo del Corso mediante vaglia postale intestato all'ATDO, almeno una settimana prima del Corso, oppure in contanti (no assegni), il primo giorno del Corso.

Porterò con me al Corso i seguenti documenti:

- Fotocopia della Licenza di Porto d'Armi (Difesa, Caccia, Tiro a Volo)
- Due foto-tessera

Capisco che nel costo del Corso non sono incluse le spese: di trasporto fino a e da Saronno, alloggio, vitto, pedana di tiro, munizionamento.

Chiedo inoltre che prenotiate una camera singola/doppia presso una struttura alberghiera convenzionata, per i seguenti giorni: _____

PAGAMENTO CONTESTUALE PER VAGLIA POSTALE

PAGHERO' IL PRIMO GIORNO DEL CORSO IN CONTANTI [NO ASSEGNO]