

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

codice fiscale

nato a Prov. il/...../.....

residente in via..... n°.....

CAP Città Prov.

Nazionalità

Telefono

e-mail

CHIEDO di essere tesserato alla A.S.D. IMpossible226 per l'anno 2019
e

DICHIARO di attenermi al REGOLAMENTO INTERNO (consultabile nel sito).

ALLEGRO:

1. Quota (**spuntare l'opzione scelta**):

tesseramento ASI bike SOFT € 29,00

tesseramento ASI bike RACE € 39,00

2. Idoneità sportiva all'attività agonistica in corso di validità, specifica per l'attività indicata, senza la quale verrà bloccato il tesseramento.

3. Informativa privacy opportunamente compilata e firmata.

4. Foto tessera a colori (**solo per prima iscrizione**).

Data _____

Firma _____

(del maggiorenne o dell'esercente la potestà genitoriale)