




Domanda di ammissione a socio ASD MTB GRANFONDO anno 2017

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Codice Fiscale _____	Nazionalità _____
Residente a _____	Prov. _____ Cap _____
Via _____	n° _____
Cell _____	e-mail _____
Sesso M F	già tesserato Fci SI NO Società _____

	<p>Taglia Divisa Estiva</p> <p>XS S M L XL XXL</p> <p>Invio divisa a domicilio tramite corriere espresso con pagamento spese di spedizione a carico del destinatario SI NO</p>
--	---

DOCUMENTAZIONE:

1) **Certificato Medico di Idoneità Sportiva Agonistica (D.M. 18.02.1982) valido per l'anno 2017 per la pratica di attività sportiva agonistica in Mountainbike**
 Per i residenti nella regione Veneto, i certificati rilasciati da strutture private devono ricevere la vidimazione amministrativa dell'Ulss di appartenenza del richiedente pena la nullità del certificato.

2) **Foto formato tessera (cartacea o digitale)**

3) **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

3) **copia del versamento della quota associativa**

Il certificato medico ed il modulo di iscrizione vanno consegnati in originale (a mano o inviati tramite posta) ad "Asd Mtb Granfondo" presso Alcamedia snc, Corte Ferrighi, 18 - 36025 Noventa Vicentina (VI)

PAGAMENTO:

Versamento della quota associativa di € 130,00 (Tessera Fci + Divisa Estiva + Quota Socio Asd) sul conto corrente IT10U0359901899089048502756 intestato a "Mtb Granfondo Associazione Sportiva Dilettantistica"

Dopo aver preso visione del regolamento interno e dello statuto dell'Asd Mtb Granfondo, dichiaro di accettarli integralmente e di impegnarmi a rispettarli in ogni loro parte.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003;

data: ____/____/____ **Firma :** _____