




Domanda di ammissione a socio ASD MTB GRANFONDO anno 2024

| | | | |
|-----------------------|----------|--------------------|---|
| 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 2024 per la pratica di attività sportiva agonistica in mountainbike
- 2) Foto formato tessera (cartacea o digitale)
- 3) Copia del versamento della quota associativa

La documentazione va inviata a team@mtbgranfondo.it mentre il certificato medico va consegnato in originale alla "ASD MTB Granfondo" presso Alcamedia snc, Corte Ferrighi, 18 - 36025 Noventa Vicentina (VI) per essere conservato presso la sede dell'ASD.

PAGAMENTO:

Versamento della quota associativa di € 150,00 (Tessera Fci + Divisa Estiva + Quota Socio Asd) sul conto corrente IT06H089046061003600000430 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 degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679

data: ____/____/____

Firma : _____

Associazione Sportiva Dilettantistica
MTB GRANFONDO
 Corte Ferrighi, 18 - 36025 Noventa Vicentina (VI)
 P.Iva 04057290241
 Tel:0444/760545 e-mail:team@mtbgranfondo.it