

Richiesta tesseramento atleta al A.S.D. G.P. I CAGNON subordinato alla presentazione di certificato medico attività agonistica atletica leggera

Luogo, data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La quota associativa per i rinnovi tesseramenti è di 20,00 euro per il solo tesseramento FIDAL oppure di 30,00 euro per il tesseramento FIDAL + quota socio CAGNON. Per nuovi tesserati la quota sarà di euro 40,00 e comprenderà canotta gara.

- quota solo tesseramento FIDAL
- quota tesseramento FIDAL + socio
- quota nuovo tesseramento