



Unione Sportiva Primiero

Associazione Sportiva Dilettantistica
Dolomiti - Trentino

Sezione Ciclismo

DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ COMUNE _____ PROV (____)

EVENTUALE STATO ESTERO DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VIA: _____ NR _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV (____)

NUMERO DI TELEFONO (FISSO O MOBILE) _____ (opzionale)

E-MAIL: _____

DESIDERO TESSERARMI A U.S. PRIMIERO A.S.D. SEZ CICLISMO COME

SOCIO F.C.I. Agonista	Socio F.C.I. Cicloturista
<input type="checkbox"/> quota annua di 60,00 €	<input type="checkbox"/> quota annua di 50,00 €

VERSAMENTO QUOTA ANNUALE (spuntare flag)

Quota Versata	Quota da versare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CERTIFICATO MEDICO (spuntare flag)

Consegnato	DA Consegnare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FOTO (spuntare flag)

Consegnata (se tesserato 2011)	DA Consegnare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

GADGET (spuntare flag)

Consegnato	DA Consegnare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma _____