



# 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:

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

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

VIA: \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

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

SOCIO F.C.I. Agonista	Socio C.S.I. Cicloturista
<input type="checkbox"/> quota annua di 100,00 € con Nuova DIVISA SOCIALE	<input type="checkbox"/> quota annua di 65,00 € con Nuova DIVISA SOCIALE
<input type="checkbox"/> quota annua di 50,00 €	<input type="checkbox"/> quota annua di 15,00 €

VERSAMENTO QUOTA ANNUALE IBAN **IT52H082793568000000034423** (spuntare flag)

### DIVISA SOCIALE Taglia (\_\_\_\_)

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

### CERTIFICATO MEDICO (spuntare flag)

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

### FOTO (spuntare flag)

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

Firma \_\_\_\_\_