



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 FCI Cicloturista
<input type="checkbox"/> quota annua di 50,00 €	<input type="checkbox"/> quota annua di 50,00 €
<input type="checkbox"/> quota annua di 150,00 € con DIVISA SOCIALE	<input type="checkbox"/> quota annua di 150,00 € con DIVISA SOCIALE

VERSAMENTO QUOTA ANNUALE IBAN IT19P082790561400000034423

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 _____