

# A.S.D. EQUIPE CORBETTESE

SEDE: VIA VERDI 26 - 20011 CORBETTA (MI) 349 8641195 - enrico@equipecorbette.se.it

---

## MODULO ISCRIZIONE

# Attivita' Ciclistica 2019

Cognome\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_

Data di nascita\_\_\_\_\_ Luogo di nascita\_\_\_\_\_

Residente\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_

ALLEGARE IL TESSERINO DELL'ANNO PRECEDENTE (GIA' ISCRITTI)

N. 2 Foto tessera, X TUTTI

Certificato medico sportivo:

Tessera - A.C.S.I. . e F.C.I. con inclusa assicurazione

Spuntare il tipo di tesseramento richiesto.

- Cicloturista
- Cicloamatore
- Socio Sostenitore-

firma\_\_\_\_\_

L'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell' art.10 della Legge 675/96,consento al  
Loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari e dei relativi regolamenti.

Data\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_