



**RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASD "°°°BERSAGLIERI DI CORSA"
ANNO 2018**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME..... NOME.....
NATO/A A..... IL.....
RESIDENTE A..... PROV.....
VIA..... N°..... CAP.....
TEL..... CELL.....
EMAIL..... CODICEFISCALE.....

QUALE ESERCENTE LA PODESTÁ GENITORIALE DEL/DELLA MINORE
COGNOME..... NOME.....
NATO/A A..... IL.....

RICHIEDE DI ADERIRE ALL'ASD "°°°BERSAGLIERI DI CORSA" IMPEGNANDOSI A RISPETTARNE LO STATUTO, I REGOLAMENTI E LE DELIBERE DEI DIRIGENTI; INOLTRE SI IMPEGNA A VERSARE CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTE LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE DI € 40,00.

DICHIARA DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA RELATIVA AL TIPO DI TESSERAMENTO FATTO (FIDAL/ACSI).

ISCRIZIONE/RINNOVO €40,00 TESSERA FIDAL €20,00

MONTESILVANO LI.....

FIRMA ATLETA

.....

FIRMA TUTORE

.....

LA QUOTA DI TESSERAMENTO COMPRENDE:

- ISCRIZIONE ALL'EPS ACSI
- COPERTURA ASSICURATIVA PER TUTTE LE GARE DI QUALSIASI EPS
- CANOTTA SOCIALE
- CONVENZIONE PER VISITE MEDICHE
- SITO WEB, PAGINA FACEBOOK E GRUPPO WHATSAPP PER RIMANERE INFORMATO SULLE ATTIVITÀ SOCIALI E GARE DISPONIBILI
- ACCESSO ALLA PAGINA PERSONALE SUL SITO DELLA SQUADRA
- ISCRIZIONE ONLINE ALLE GARE DIRETTAMENTE SUL SITO WEB
- PREMIAZIONE INTERNA ALLA SQUADRA PER GARE DISPUTATE, KM PERCORSI...

ABBIGLIAMENTO SOCIALE

Il kit completo dell'abbigliamento sociale è visionabile sul sito web.

Si ricorda che è **obbligatorio** l'utilizzo della divisa sociale in tutte le gare e manifestazioni.

Indicare il sesso e la taglia con una **X**

Capo	Sesso		Taglia				
Canotta	M	F	S	M	L	XL	XXL

Obbligatorio allegare (anche in fotocopia) il certificato medico Sportivo (compresa prova da sforzo) rilasciato dalla medicina sportiva dell'ASL o da medici sportivi abilitati.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali
(Informativa ai sensi dell'Art. 23 del D.LGS. 196/2003)

Data.....

Firma.....