



# A.S.D. Pedale Bolognese

MODULO D'ISCRIZIONE ALLA STAGIONE \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE di essere iscritto all'associazione per le pratiche sportive da essa organizzate.

Si allegano:

⇒ **CERTIFICATO MEDICO** per la pratica sportiva **NON Agonistica**

⇒ **CERTIFICATO MEDICO** per la pratica sportiva **Agonistica**

⇒ **FOTOTESSERA** (solo per i nuovi soci)

NON E' RICHiesto IL CERTIFICATO MEDICO PER LA SOLA TESSERA ASSOCIATIVA.

Quote:

- Tessera socio Ordinario € 33,00
- Tessera socio Sostenitore € 50,00
- Tessera ACSI BASE € 37,00 (opzionale)
- Tessera ACSI INTEGRATA € 63,00 (opzionale)

E' possibile effettuare il pagamento dell'iscrizione mezzo bonifico bancario al seguente IBAN:

IT38H0305801604100572298226 Intestato a: FERDINANDO TEGLIA - LIPPARINI PAOLA

Causale: COGNOME NOME iscrizione all'anno corrente

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dei regolamenti della associazione con particolare riferimento al regolamento sanitario e alle modalità di denuncia infortuni.

Autorizza, altresì, l'utilizzo di immagini per fini promozionali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_