



MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI PER LA STAGIONE 2021

Dati anagrafici

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Residente in _____ n. _____ cap _____ Città _____

Codice fiscale _____

Telefono / Cellulare Email _____

Tipologia tessera

Cicloagonista _____

Cicloamatore _____

Cicloturista _____

Strada _____

MTB _____

Altro _____

Documentazione

Certificato medico per attività agonistica e cicloamatoriale
Certificato medico per attività non agonistica (cicloturista)
Fototessera in formato digitale

Contributo di tesseramento tramite _____

* Assegno bancario intestato a ASD Roma Team

* Bonifico bancario intestato a ASD Roma Team - IBAN IT44W0871639550000018089089

Luogo _____ data _____

Firma dell'interessato _____