

**MODULO DI RICHIESTA TESSERA E CARTELLINO**

:: DATI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA TESSERA ::

<b>ANNO SPORTIVO</b>			
<b>SOCIETÀ</b>			
<b>CODICE AFFILIAZIONE</b>			
<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>INDIRIZZO</b>			
<b>CAP – CITTÀ – PROVINCIA</b>			
<b>SESSO</b>	<input type="radio"/> maschio	<input type="radio"/> femmina	
<b>LOCALITÀ DI NASCITA</b>			
<b>DATA DI NASCITA</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>TELEFONO/CELLULARE</b>			
<b>CATEGORIA</b>	<input type="radio"/> S (socio)	<input type="radio"/> A (atleta)	
<b>TIPOLOGIA ASSICURATIVA</b>	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	
<b>NUMERO TESSERA ASI</b>			

:: DATI AGGIUNTIVI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA CARTELLINO ::

<b>SCADENZA VISITA MEDICA</b>			
<b>QUALIFICA</b> <u>barrare una sola qualifica</u>	<input type="radio"/> DIRIGENTE		
	<input type="radio"/> CICLOTURISMO - NON AGONISMO		
	<input type="radio"/> CICLISMO - AGONISMO		
<b>SERIE</b> <u>barrare una sola serie</u>	1° SERIE		
	2° SERIE		
	DISABILI		
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <p><b>FOTO ATLETA</b></p> </div>	<p>Dichiaro che il certificato comprovante la visita medica sportiva e il modulo autocertificazione del Codice Etico CICLISMO sono custoditi presso gli archivi della Società.</p>		
	<p>Firma del Presidente della Società .....</p>		