

MODULO DI RICHIESTA TESSERA E CARTELLINO

:: DATI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA TESSERA ::

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

:: DATI AGGIUNTIVI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA CARTELLINO ::

SCADENZA VISITA MEDICA			
QUALIFICA <u>barrare una sola qualifica</u>	<input type="radio"/> DIRIGENTE		
	<input type="radio"/> CICLOTURISMO - NON AGONISMO		
	<input type="radio"/> CICLISMO - AGONISMO		
SERIE <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>FOTO ATLETA</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>		