



NUOVO ISCRITTO

RINNOVO N. TESSERA _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL __/__/____ E-MAIL _____

RESIDENZA : CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

INDIRIZZO _____ NUM _____ TEL _____

DOC.ID.N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____ SCAD. _____

SEI GIA' TESSERATO FIDAL?

SE SEI TESSERATO FIDAL INDICA:

SI NO

il codice della tessera Fidal _____

la societa' di provenienza _____

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO

TAGLIA

Idoneita' all'attivitaa' sportiva agonistica per ATLETICA LEGGERA
(verificare che sia presente la corretta dicitura) per i soli esordienti
e' sufficiente l'idoneita'all'attivitaa' sportiva non agonistica.

XS	S	M	L	XL
----	---	---	---	----

SI NO

UOMO

DONNA

MODALITA DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO: **ASD TIME FOR RUN**
BANCA PROSSIMA FILIALE DI MILANO
IBAN IT85Q0335901600100000154018

- CONTANTI IL: _____

TOTALE € : _____

NOTE: _____

DATI PERSONALI

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, foto incluse, secondo la legge sulla privacy n. 196 del 30/06/2003

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____