

Cycling Team

G.S. FRASSO

dal 1976

DOMANDA D 'ISCRIZIONE AL G.S CICLISTICO

FRASSO

Anno... ..

Socio/Atleta

SPETT. G.S. FRASSO

Il sottoscritto.....

residente in..... , con la presente chiede di essere iscritto come Corridore Ciclista del G.S. FRASSO per l'anno..... rispettando fin d'ora lo Statuto della Società ed accettando tutte le decisioni del Consiglio Direttivo in carica.

COMPILARE (scrivere in stampatello)

cognome..... nome.....

nato a..... il.....

residente in..... via..... n..... cap.....

telefonocellulare_____ fax_____

E-MAIL _____

firma Socio/atleta

data.....

(da staccare e consegnare)

COD.....

(da tenere)

MEMORANDUM G.S. FRASSO

COD.....

PRESENTARE: entro e non oltre il _____

CERTIFICATO (CICLOTURISTA MEDICO CONDOTTO o CICLOAMATORE MEDICO SPORTIVO)

TASSA ISCRIZIONE (comprensiva tessera assicurativa CICLISTA) EUR _____

MAGLIA ESTIVA SOCIALE EURO _____

SALOPETTE ESTIVA EURO _____

per altro materiale sportivo consultare il Presidente.

IL PRESIDENTE