

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 de-

cisioni 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.