

# TEAM CYCLO 2015



## RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO 2015

NOME COGNOME:			
NATO A:		PROV:	DATA:
INDIRIZZO:		CITTA':	CAP: PROV:
CELLULARE:			
E-MAIL:			

	SI	NO	
TESSERATO TEAM CYCLO			
NUOVO TESSERATO (Federazione)			
TESSERATO ALTRA SOCIETA'			Indicare ex società e cod. F.C.I.:

- RICHIEDERE IL NULLA OSTA IN CASO DI CAMBIO SOCIETA'
- PER I NUOVI TESSERATI INVIARE VIA MAIL ([vacchina.snc@virgilio.it](mailto:vacchina.snc@virgilio.it)) UNA FOTO TESSERA IN FORMATO DIGITALE

Il sottoscritto, in relazione al tesseramento al Team Cyclo per l'anno 2015 chiede (barrare casella interessata):

- Il RINNOVO della licenza nr. .... rilasciata dall' A.S.D. TEAM CYCLO cod. F.C.I. 01M2041
- Il RILASCIO di una NUOVA TESSERA di Federazione da parte dell'A.S.D. TEAM C YCLO
- Il RILASCIO di una TESSERA "AMICO" da parte dell' A.S.D. TEAM CYCLO

DICHIARA INOLTRE:

- Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'iscrizione (visita medica di idoneità all'attività ciclistica per le tessere F.C.I.)
- Di consegnare la visita medica originale (o copia conforme) entro o non oltre il 31/01/13
- Di accettare il codice etico della A.S.D. TEAM CYCLO
- in conformità con quanto deliberato dall'Ente FCI per i tesseramenti 2014 (rivoluzione etica e della salute), l'atleta dichiara sotto la propria responsabilità di non essere in alcun modo passibile di squalifica secondo la norma prevista e manleva in toto la A.S.D. TEAM CYCLO.

### MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO:

- Presso il negozio VACCHINA ELETTRODOMESTICI Corso Regina Margherita nr,196 Torino
  - Presso il negozio CYCLO Via Gen. Dalla Chiesa,7 Avigliana

Adesione approvata dal Consiglio Direttivo in data:.....

Firma.....