

A.S.D.PELI BIKE TEAM

Tesseramento 2013

COGNOME	_____
NOME	_____
NATO A*	_____ IL* _____
RESIDENZA*	_____ CAP* _____ PR* _____
VIA *	_____ N° _____
N°TEL.*	_____ CELL.* _____
E-MAIL*	_____
<input type="checkbox"/> PRIMO TESSERAMENTO	<input type="checkbox"/> RINNOVO

Indicare taglia solo dei capi a cui si è interessati

MAGLIA TG* _____	SALOPETTE TG* _____
MAGLIA LUNGA TG * _____	CALZAMAGLIA TG* _____
ANTIVENTO TG* _____	MANICOTTI TG* _____

*Da compilare solo in caso di modifica dallo stato dell'anno precedente

<input type="checkbox"/> SOCIO SIMPATIZZANTE	<input type="checkbox"/> SOCIO SIMPATIZZANTE + TESSERA F.C.I.
TESSERA N° _____	TESSERA N° _____
DATA ISCRIZIONE _____	DATA ISCRIZIONE _____
	C.F. _____
	CERTIFICATO MEDICO N° _____
	SCADE IL _____

Nel pieno rispetto di quanto disposto dalla legge 675/96 in materia di "tutela dei dati personali" i dati richiesti saranno esclusivamente trattati per normali attività di segreteria del Pelibike Team, P.zza San Pietro n°5 ,Pasturo..

Firma _____

