

MODULO DI ISCRIZIONE a.s.d. BICI CAMOGLI GOLFO PARADISO



Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:
 ASD Bici Camogli Golfo Paradiso - Segreteria
 scansione via mail: info@bicicamogli.it
 oppure via fax: **0185 1831104**

allegare: - n. 1 fotografie formato tessera
 - certificato medico di idoneità

cicloamatore con idoneità al ciclismo agonistico
 cicloturista

cognome		nome	
sex	/ /	codice fiscale	luogo di nascita o nazionalità
M F			
indirizzo			n.civico
città		c.a.p.	prov
cellulare		stato	
telefono		email	

pagamento quota:

<input type="checkbox"/>	Iscrizione o rinnovo - Cartellino Base ACSI	55	€
<input type="checkbox"/>	Iscrizione o rinnovo - Cartellino Base FCI	55	€

tramite:

<input type="checkbox"/>	assegno bancario non trasferibile	
<input type="checkbox"/>	bonifico bancario	
	conto corrente	c/o presso BANCO BPM agenzia di CAMOGLI
	codice IBAN	IT22 E05034 31880 000000001767
	intestato a:	ASD Bici Camogli
	causale:	Iscrizione asd Bici Camogli Golfo Paradiso <cognome e nome>

Data __/__/__ firma _____

per informazioni inviare mail a info@bicicamogli.it oppure rivolgersi al negozio CBR - Via San Rocco, 101 - 16036 Recco GE
LA COMPILAZIONE INTEGRALE DEL MODULO E' OBBLIGATORIA IN CASO CONTRARIO L'ISCRIZIONE NON SARA' ACCETTATA. IL CARTELLINO SARA' CONSEGNATO SOLO A FRONTE DELLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' E (PER I CICLOAMATORI) DELLA DICHIARAZIONE ETICA