

TESSERAMENTO 2016 GPD SALCUS

Data tesseramento:/...../..... Data scadenza visita:/...../.....

Cognome e Nome :.....Codice Tessera:

Data di nascita: / /Categoria.....

Luogo di nascita: Provincia

Codice Fiscale.....

Telefono : cellulare:

Indirizzo e-mail:.....

Indirizzo:.....CAP:

Provincia:.....Città:

☐ Tesseramento FIDAL 25,00 euro

☐ Tesseramento UISP 14.00 euro

☐ Tesseramento FIASP 8,00 euro

Per formalizzare il tesseramento è obbligatorio inviare o consegnare copia del certificato medico

FIRMA.....