



Associazione Sportiva Dilettantistica
TEAM BIKE MONASTIER

Via Guido Prosdocimo 7
31050 Monastier di Treviso (TV) ITALY
www.teambikemonastier.it
segreteria@teambikemonastier.it

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL TEAM BIKE MONASTIER

Il sottoscritto _____, presa visione dello statuto e del regolamento dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Team Bike Monastier", dichiara di accettarli integralmente impegnandosi altresì a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali ed osservare le deliberazioni degli organi sociali, sollevando l'Associazione Sportiva Dilettantistica "Team Bike Monastier" da qualsiasi responsabilità qualora non venga da me rispettato il regolamento e lo statuto interno alla società

RICHIEDE

l'ammissione all'A.S.D. TEAM BIKE MONASTIER in qualità di SOCIO ed il tesseramento con la suddetta associazione per la pratica del ciclismo in qualità di:

- CICLOAMATORE CICLOTURISTA

Fornisce di seguito i suoi dati:

Codice Fiscale: _____
Data di Nascita: ___ / ___ / _____ Luogo di Nascita: _____
Residente in Via: _____ N°: _____
Città: _____ Prov.: _____ CAP: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____
Indirizzo e-mail: _____

La validità dell'ammissione a Socio sarà accompagnata da apposita delibera del consiglio direttivo (art. 16 dello Statuto Sociale).

La richiesta di tesseramento è valida solo se accompagnata da regolare certificato medico e versamento della quota di iscrizione come da regolamento allegato.

Gli aspetti sanitari sono disciplinati dalle leggi nazionali e regionali vigenti in materia. La domanda di tesseramento deve essere corredata di un certificato, da rinnovare ogni anno, come previsto dal Decreto Ministeriale della Sanità 18 febbraio 1982 ovvero dal Decreto del Ministero della Sanità 28 febbraio 1983, se il richiedente intende svolgere "attività agonistica" o meno.

Data e luogo: ___ / ___ / _____, _____

Firma del genitore se il richiedente è minorenne

Firma del richiedente
