



DOMANDA D'ISCRIZIONE A SOCIO AGE GROUP (SENIOR E MASTER), nati prima del 2001

Il/La Sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Sesso : Maschio Femmina

Nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in via _____ N° _____

CAP _____ città _____ Prov. (____)

Telefono cell.: _____ E-Mail _____

CHIEDE

per la stagione sportiva 2021 di essere iscritto/a all'Associazione sportiva **Empoli Triathlon ASD** in qualità di:

RINNOVO

Socio Ordinario

NUOVO¹

Socio Ordinario

Socio Sostenitore²

Quota 2020 ~~€ 70,00~~

Quota 2021 **€ 20,00**

Quota 2021 **€ 30,00**

Quota 2021 **€ 15,00**

DICHIARA INOLTRE

Di accettare lo Statuto sociale ed il Regolamento in vigore;

Di non utilizzare nessuna forma di doping nella pratica sportiva e di non mettere in atto comportamenti e/o dichiarazioni antisportivi ed offensive che possano danneggiare la società;

Allego la seguente documentazione:

Certificato Medico di Idoneità alla Pratica Sportiva AGONISTICA (**OBBLIGATORIO**) in originale, con scadenza:

____/____/____

Copia Documento d'identità valido (**OBBLIGATORIO**).

Fotografia tipo fototessera in formato digitale da inviare a empolitriathlon@gmail.com (**OBBLIGATORIA per chi si tesserà alla FITRI per la prima volta**)

Altro Certificato e/o Documentazione (specificare) _____

Luogo e Data _____/____/____

Firma³ _____

Pagamento da effettuare **ESCLUSIVAMENTE** con bonifico bancario, Beneficiario: **Empoli Triathlon ASD**
IBAN: **IT73J0842537831000031147234**, Causale: Nome, Cognome, Tesseramento 2021.

¹ Coloro che nel 2020 non sono stati tesserati per l'Empoli Triathlon ASD;

² Il Socio sostenitore non è configurato come atleta per cui non necessita di certificato medico e di fototessera;

³ Si ricorda che in caso di iscrizione di minorenni, la firma deve essere apposta da uno dei genitori, in caso contrario la richiesta non sarà accettata.