



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a .....nato a..... il .....

Residente a ..... Via .....CAP.....

Cittadinanza.....

Tel/Cell .....indirizzo E-mail .....

Codice Fiscale .....Professione.....

## CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'A.S.D. TRAIL RUNNING TORINO in qualità di SOCIO.

Il sottoscritto si impegna ad osservare le norme dello statuto societario e del regolamento ed in particolare, per quel che riguarda la tutela sanitaria, a consegnare il Certificato Medico di Idoneità Sportiva Agonistica in originale (specificare sport ATLETICA LEGGERA), che verrà conservato a cura dell'A.S.D..

Per la stagione 2020 la quota di tesseramento è di euro 80. La quota comprende associazione, tesseramento FIDAL, uscite di gruppo settimanali, maglia tecnica società o gadget alternativo.

Il versamento della quota può essere effettuato in contanti all'atto della sottoscrizione oppure tramite bonifico bancario sul conto corrente IBAN

IT21Y050340100600000010833

intestato a TRAIL RUNNING TORINO ASD, causale "Nome Cognome, tesseramento stagione 2020"

**data**.....

**firma**.....