



## 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 TESSERATO.

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 2023 (1 gennaio – 31 dicembre) la quota di tesseramento è di euro 90. La quota comprende tesseramento FIDAL, uscite di gruppo settimanali, capo tecnico società, scontistica con esercizi ed attività convenzionate.

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 2023"

**data**.....

**firma**.....  
(dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale)