



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/anato a..... il

Residente a ViaCAP.....

Cittadinanza.....

Tel/Cellindirizzo E-mail

Codice FiscaleProfessione.....

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'A.S.D. TRAIL RUNNING TORINO in qualità di TESSERATO per la stagione 2025 (1 gennaio – 31 dicembre).

☐ RINNOVO

☐ NUOVO TESSERATO

☐ TRASFERIMENTO

TRT CLASSIC – 100€

tessera FIDAL + #mercoledìdiTRT + capo tecnico + scontistica con esercizi ed attività convenzionate

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..

Il versamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario, IBAN

IT21Y0503401006000000010833

intestato a TRAIL RUNNING TORINO ASD, causale “Nome Cognome, tesseramento stagione 2025”

data.....

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