

MODULO ISCRIZIONE TEAM ASD MOVICOAST STAGIONE 2017

Io sottoscritto _____ (Nome e cognome) nato a _____ prov. _____ il ____/____/____ domiciliato a _____ prov. _____ CAP _____ in via _____ civ. _____, Email _____, C.F. _____ **TESSERA SANITARIA** _____,

TAGLIE DELL'ABBIGLIAMENTO

MAGLIA	XXXS 40	XXS 42	XS 44	S 46	M 48	L 50	XL 52	XXL 54	XXXL 56				
PANTALONCINO	XXXS 40	XXS 42	XS 44	S 46	M 48	L 50	XL 52	XXL 54	XXXL 56				
LARGHEZZA INDICATIVA MASSIMA DEL PALMO IN CM													
GUANTI	XS 6,5	S 7,5	M 8,5	L 9,5	XL 10,5	XXL 11,5							
COPRISCARPE	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
MANICOTTI	XXXS 40	XXS 42	XS 44	S 46	M 48	L 50	XL 52	XXL 54	XXXL 56				
POLO e T-SHIRT	XXXS 40	XXS 42	XS 44	S 46	M 48	L 50	XL 52	XXL 54	XXXL 56				

CHIEDO

di essere tesserato alla Federazione Ciclistica Italiana per l'anno 2017 con la Asd Movicoast Sport & Turismo nella categoria di riferimento.

Inoltre:

Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente, impegnandomi a rispettarli, in ogni loro parte:

- il regolamento interno del team ciclistico ASD MOVICOAST e lo statuto societario;
- lo Statuto e i Regolamenti della Federazione Ciclistica Italiana.
- autorizzo

non autorizzo

- la pubblicazione - per i soli fini istituzionali e pubblicitari della ASD MOVICOAST - di immagini e/o filmati ritraenti me stesso sul sito internet della ASD MOVICOAST, nonché su organi di stampa cartacei, radiotelevisivi e on line. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
- il trattamento dei miei dati sensibili e personali unicamente per i fini istituzionali Societari, ai sensi del DL del 30/06/2003 n° 196.

Attraverso questa istanza liberatoria, consapevole altresì dei rischi legati alla pratica delle attività ciclistica che svolgerò, la ASD MOVICOAST viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla mia immagine.

Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

Firma leggibile atleta

DOCUMENTI NECESSARI per il tesseramento:

- certificato medico di idoneità all'attività ciclistica agonistica dell'atleta
- N° 1 fotografia formato tessera dell'atleta (anche digitale)
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dell'atleta

P.S. : I seguenti moduli dovranno essere compilati e rispediti al fax 089/857952, oppure inviati all'indirizzo mail info@movicoast.com o consegnati a mano in sede o all'inizio degli allenamenti

RECAPITI TELEFONICI "Asd Movicoast Sport & Turismo":

presidente Nicola Anastasio 339/5783641;
direttore tecnico Cioffi Antonio 331/3709805
segretario Mansi Leonardo 328/4736852