



FOGLIO ISCRIZIONE 2020/2021

Nome e Cognome _____
Data e Luogo di Nascita _____
Indirizzo _____
Cellulare _____
Indirizzo E-Mail _____

Documenti e Quote

- CERTIFICATO MEDICO CON ECG OBBLIGATORIO
- FOTOTESSERA
- QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE € 25
- FOGLIO TESSERAMENTO FIDAL 2020 € 20

Data _____

Firma _____