



A S DILETTANTISTICA TRIATHLON SAVONA

Modulo richiesta tesseramento/associazione presso la società sportiva **Triathlon Savona**

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di Nascita

Luogo di Residenza Provincia

Indirizzo CAP

Codice Fiscale Sesso:

Cellulare E-mail:

Tipo di tesseramento

Taglia Body qt Taglia Divisa Bici qt Taglia Divisa Run qt

Taglia Polo qt Taglia Bermuda qt Taglia Pantalone qt

Taglia Felpa qt Taglia Giacca qt

Salvare il file rinominandolo col proprio cognome e nome e spedirlo a triathlonsavona@yahoo.it

Per il versamento delle quote associative e dell'abbigliamento effettuare un bonifico al seguente IBAN:
IT44K0335901600100000112614

Banca Prossima - Milano, intestato a "Triathlon Savona" c.so V. Veneto 54/20 17100 Savona.

Nella causale specificare "**Cognome Nome**" e la dicitura "**Tesseramento Triathlon Savona 2016**"

Per il tesseramento FITRI (valido dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno) allegare:

1) Scansione del "Certificato Medico Agonistico" (la dicitura TRIATHLON deve risultare scritta).

2) Fototessera in formato digitale (dimensioni almeno 410x530 pixel).

I dati inseriti in questo modello verranno utilizzati dalla Società Sportiva al solo scopo di tesseramento alla FITRI o allo CSEN e se necessario potranno essere divulgati agli altri tesserati della società, per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili si applica il DL. 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modifiche.