



## RICHIESTA TESSERAMENTO 2020



Io sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

**RICHIEDO LA TESSERA ACSI 2020 (validità di 1 anno dalla data di emissione)**

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

È necessaria la visita annuale finalizzata al rilascio, da parte di un centro di Medicina dello Sport riconosciuto, di un certificato attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica dell'atletica leggera. (D.M. della Sanità del 18/02/1982 e successivi)

Dichiaro di essere stato dichiarato idoneo alla pratica dell'atletica leggera Agonistica e consegno copia conforme della Certificazione Medica in corso di validità alla data del 06 settembre 2020.

**DOCUMENTI DA INVIARE A [info@marcialonga.it](mailto:info@marcialonga.it):**

- LA PRESENTE RICHIESTA COMPILATA E FIRMATA
- COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO IN CORSO DI VALIDITÀ
- COPIA DEL BONIFICO DI 5€ (INTESTATO A: S.C. Marcialonga - IBAN IT27 S081 8435 2800 0000 0083 816 Cassa Rurale Val di Fiemme – Causale: TESSERA ACSI NOME e COGNOME)

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(LUOGO E DATA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)