RICHIESTA TESSERAMENTO 2024

Io sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

RICHIEDO LA TESERA ACSI 2024 (validità fino al 31.12.2024)

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTÀ) _____

NR. CELLULARE _____

E-MAIL _____

Sono consapevole che per completare tale richiesta sia necessario possedere e consegnare un certificato attestante l'idoneità alla pratica agonistica dell'atletica leggera o corsa su strada valido alla data di svolgimento della manifestazione 22^ Marcialonga Coop, 07.09.2024 (D.M. della Sanità del 18/02/1982 e successivi)

DOCUMENTI DA INVIARE A info@marcialonga.it:
- LA PRESENTE RICHIESTA COMPILATA E FIRMATA
- COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO
- COPIA DEL PAGAMENTO DI 5€ EFFETTUATO SULLE SEGUENTI COORDINATE BANCARIE INTESTATE A Sci Club 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)