



RICHIESTA TESSERAMENTO 2021



Io sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

RICHIEDO LA TESSERA ACSI 2021 (validità della tessera fino al 31.12.2021)

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 05 settembre 2021.

DOCUMENTI DA INVIARE A 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 5081 8435 2800 0000 0083 816 Cassa Rurale Val di Fiemme – Causale: TESSERA ACSI NOME e COGNOME)

IL RICHIEDENTE

(LUOGO E DATA)

(FIRMA)