

# MTB CLUB CECINA

## ISCRIZIONE ANNO

codice

### MOUNTAIN BIKE CLUB CECINA - modulo di iscrizione

Cognome:  Nome:   
Data di nascita:  Luogo di Nascita:   
Indirizzo e residenza:   
Città:  CAP:  Provincia:   
Tel:  Cell:   
e-mail:

### MOUNTAIN BIKE CLUB CECINA - quota sociale

#### CONSIGLIATO PER TUTTI CARTELLINO UISP o FCI con Assicurazione

Quota sociale

- attività sportiva ludico-motoria e ricreativa - C 25,00**  
per la quale non è necessario presentare certificazione medica
- attività sportiva non agonistica - C 65,00 USIP/ C 70,00 FCI compreso assicurazione**  
per la quale è necessario presentare certificato medico di buona salute rilasciato dal medico di famiglia
- attività sportiva agonistica - C 65,00 USIP/ C 70,00 FCI compreso assicurazione**  
per la quale è previsto **certificato di idoneità sportivo-agonistica**,  
rilasciato dal Servizio Sanitario Nazionale o da altra struttura convenzionata

### MOUNTAIN BIKE CLUB CECINA - versamento

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti e le norme della A.S.D. MTB Cecina e di avere acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003.

Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003

Versamento totale di €:

Data:

Firma del socio:

Firma di chi fa il tesseramento  
In fede per la segreteria