

AUTORIZZAZIONE TESSERAMENTO SOCIALE ANNUALE e/o UISP/FGI/FIJLKAM/AICS

il/la signor/a _____, in qualità di
di _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ via o piazza _____ n° _____

CORSO FREQUENTATO _____

Autorizza il tesseramento a/o UISP/FGI/FIJLKAM/AICS:

- **PER I NUOVI ISCRITTI** previo presentazione della domanda di ammissione a socio e sottoscrizione della privacy e versamento della quota associativa annuale di €. 40,00 oltre alla quota suppletiva per attività sportiva risultante dall'approvazione del Consiglio direttivo per la stagione sportiva in corso.

CONFERMA ISCRIZIONE anno sportivo 2024/2025: *(barrare la casella interessata)*

In fede,

FIRMA ATLETA

N.B. non si accede in palestra **SENZA LA CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA**