

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 20232024:** *(barrare la casella interessata)*

**In fede,**

\_\_\_\_\_

**FIRMA ATLETA**

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