



ASD C2 Team Italy

Il sottoscritto

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residente in

Via

Telefono

E-mail

Codice Fiscale

Chiede di essere ammesso a far parte della ASD C2 Team Italy (Società aggregata FIC) in qualità di tesserato.

In fede

Luogo e data

Firma

Allega:

- 1 foto tessera digitale
- Modulo privacy firmato
- Certificato medico agonistico per il canottaggio
- €12 pagabile a ASD Team Italy, IBAN **IT85B0200839011000106027690**



Via Flaminia 38/B - 00067 Morlupo (RM)

