



# Associazione Sportiva Dilettantistica Ciclistica Aprilia

[www.scaprilias.com](http://www.scaprilias.com) email - [info@scaprilias.com](mailto:info@scaprilias.com)

Sede Sociale P.za Benedetto Croce 12 – 04011 Aprilia (LT)

## MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2017

### DATI ANAGRAFICI ATLETA:

Cognome	Nome	Data Nascita
Luogo Nascita	Prov.	Codice Fiscale
Residente	Via/Piazza	Nr
C.A.P.	Tel. Casa	Cellulare
Indirizzo Email	Taglia Maglia	Taglia Pantalone
WhatsApp SI NO		

### QUOTE ASSOCIATIVE A.S.D. CICLISTICA APRILIA

Le quote associative sono di due tipi:

- Nuovo Socio Iscrizione omaggio (Obbligo acquisto della divisa sociale al prezzo di costo) da € 75 a € 100
- Vecchio socio costo € 30

### TIPOLOGIA TESSERAMENTO (In base al tesseramento scelto cambia il tipo di certificato medico)

- CICLOTURISTA Attività ciclo turistica
- CICLOAMATORE Attività agonistica
- \_\_\_\_\_ Dirigente/Consigliere/Direttore Sportivo (Solo attività associativa)

### CARTELLINO C.S.I. – QUOTA ASSICURATIVA

Sceita della formula assicurativa (Il costo del cartellino è da sommare alla quota associativa)

- Tesserino CICLOAMATORE Costo € 32 (Salvo aumenti CSI)
- Tesserino CICLOTURISTA Costo € 21 (Salvo aumenti CSI)

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Fotografia recente (Se possibile in formato digitale da inviare all'indirizzo Email [info@scaprilias.com](mailto:info@scaprilias.com) )
- Copia documento di riconoscimento (Se possibile in formato digitale da inviare all'indirizzo Email [info@scaprilias.com](mailto:info@scaprilias.com) )
- Certificato medico Sana e Robusta Costituzione (Obbligatorio per tesseramento come CICLOTURISTA)
- Certificato Medico Agonistico (Obbligatorio per tesseramento come CICLOAMATORE)
- Euro \_\_\_\_\_ A saldo quota Associativa + Cartellino CSI

Con la quota associativa ho diritto a partecipare alla vita sociale nell' A.S.D. Ciclistica Aprilia, di usufruire della scontistica riservata ai soci nei centri convenzionati dichiaro di rispettare lo statuto e il regolamento dell'Associazione. La quota destinata al tesseramento viene interamente versata al Centro Sportivo Italiano ed è a copertura dell'assicurazione.

Aprilia \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

### RICEVUTA:

Ricevo da Cognome	Nome
La somma di	
30€ Quota Associativa	30€ Quota Associativa Nuovo Socio (acconto)

Aprilia \_\_\_\_\_

IL Presidente \_\_\_\_\_