



A.S.D. FORTE DEI MARMI TRIATHLON

MODULO TESSERAMENTO 2025

Il Sottoscritto/a _____
Sesso _____
Nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____
C.F. _____
Residente in V/P.zza _____ N° _____
CAP _____
Città _____ Prov _____
Tel. _____
Email _____

CHIEDE

per la stagione sportiva 2025 di essere iscritto/a all'Associazione sportiva ASD Forte dei Marmi Triathlon in qualità di:

	Tipologia	Categoria	Quota
☐	Atleta/Socio	SENIOR - MASTER Categorie: S1-S2-S3-S4, M1-M2-M3-M4-M5-M6-M7-M8	80 €
☐	Atleta/Socio	GIOVANI Categorie: Youth A, Youth B, Junior	30 €
☐	Atleta/Socio	GIOVANISSIMI Categorie: Minicuccioli, Cuccioli, Esordienti, Ragazzi	20 €
☐	Atleta/Socio	PARATRIATLETI	Gratuita
☐	Tecnico	TECNICO SOCIETARIO	50 €
☐	Socio sostenitore	SOCIO DEGLI AFFILIATI	50 €

Allego la seguente documentazione:

- Certificato Medico di Idoneità alla Pratica Sportiva AGONISTICA (OBBLIGATORIO) in originale, con scadenza: ____/____/____;
- Fotografia tipo fototessera in formato digitale da inviare a asdfdmtri@gmail.com;
- Altro Certificato e/o Documentazione (specificare) _____;

E' possibile effettuare il pagamento tramite bonifico sul C/C intestato alla società
BENEFICIARIO: ASD DILETTANTISTICA FORTE DEI MARMI TRIATHLON
IBAN: IT70V0503470150000000001758
CAUSALE: Nome, Cognome, Tesseramento 2025

Luogo e data _____

Firma _____

Si ricorda che in caso di iscrizione di minorenni, la firma deve essere apposta da uno dei genitori, in caso contrario la richiesta non sarà accettata