******

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**COGNOME …………………………………………….. NOME……………………………………………**

**NATO A ……………………………………………………………………. IL ……………………………**

**RESIDENTE A ……………………………………………………………………………………………………..**

**VIA ………………………………………………………………. CAP ………….. PROV ………**

**COD.FISCALE …………………………………………….. TELEFONO………………………………………**

**E-MAIL ………………………………………………………………………………………………………**

**🞏 FIDAL 🞏 FITRI 🞏 ACSI**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAGLIA CANOTTA TEAM** * **XXS**
* **XS**
* **S**
* **M**
* **L**
* **XL**
 | **TAGLIA BODY RACE TEAM*** **XXS**
* **XS**
* **S**
* **M**
* **L**
* **XL**
 |

**Voglio essere informato tramite:**

* **Telefono**
* **E-mail**

**Data …………………………………… Firma leggibile ………………………………………….**

**IBAN per effettuare il pagamento intestato a: DOCTORBIKE TEAM**

**BANCA PROSSIMA S.P.A.**

**IT 12N0335901600100000146483**

**Causale del bonifico: Nome Cognome – tipo di tesseramento (es. FIDAL rinnovo/nuova iscrizione)**