

RICHIESTA TESSERAMENTO F.C.I. 2020
(da inviare non oltre il 15/01/2020)

Spettabile
POLISPORTIVA CRAL BPB A.S.D.
Presso:
CRAL BPB Sez. Ciclismo - Via Tiraboschi, 57 - 24122 - Bergamo
all'attenzione di Lorenzo Gambirasio

Il sottoscritto _____ [] in servizio presso _____
[] pensionato [] Familiare/Amico di _____ tel. _____
e-mail _____ nato a _____ il _____
residente in Via _____ n.ro _____ CAP _____ Città _____
Prov. _____

[] Già tesserato con il gruppo BPB nel 2019: chiede il rinnovo come [] cicloamatore agonista [] cicloturista
[] nuovo tesserato come: [] cicloamatore agonista [] cicloturista

ed allega:

[] N. 1 foto tessera recente (**solo se nuovo tesserato**)

[] FOTOCOPIA verso e recto della carta d'identità non scaduta (**solo se nuovo tesserato**)

[] certificato di idoneità fisico-sportiva rilasciato dal medico sportivo o da un Centro di Medicina Sportiva per l'agonismo o certificato di buona salute rilasciato dal medico di base per cicloturismo non agonistico

[] seguirà certificato di idoneità fisico-sportiva rilasciato dal medico sportivo o da un Centro di Medicina Sportiva per l'agonismo (Il tesserino verrà consegnato dietro presentazione della "copia per la società" del precitato certificato) o del certificato di buona salute rilasciato dal medico di base per cicloturismo.

[] ho eseguito il bonifico di **Euro 45** a favore del CRAL BPB Sez. Ciclismo presso UBI BANCA sede BG
IBAN IT040 03111 11101 0000 0004 0463 (non serve inviare la fotocopia)

[] Non ho eseguito il bonifico, prego addebitare il mio "CONTO APERTO" con la Sezione

[] Prendo atto che **dal momento in cui scade l'idoneità fisico-sportiva mi è interdetta la possibilità di partecipare a manifestazioni agonistiche**. Mi impegno a presentare tempestivamente il certificato di idoneità fisico-sportiva sanitaria non appena rinnovato e in ogni caso a non partecipare a gare agonistiche fino all'ottenimento del rinnovo, dichiarando fin da ora di sollevare la Sezione da qualsiasi onere o responsabilità derivanti dal mio mancato rispetto di tale disposizione.

Data _____ Firma _____

N.B. IL certificato (copia originale per la Società) deve essere inviato alla POLISPORTIVA – c/o Sede del CRAL – sempre all'attenzione di Lorenzo Gambirasio