



## Scheda di adesione 2025

**cognome e nome** \_\_\_\_\_

**data di nascita** \_\_\_\_\_ **luogo di nascita** \_\_\_\_\_

**indirizzo** \_\_\_\_\_

**C.a.p.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**cellulare** \_\_\_\_\_

**indirizzo mail** : \_\_\_\_\_

**Tipo di tessera richiesta :**

- cicloamatore + socio** (certificato medico agonistico )
- cicloturista + socio** (certificato medico non agonistico)
- socio** (nessun certificato medico)

**data** \_\_\_\_\_ **firma** \_\_\_\_\_