



Scheda di adesione 2027

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 _____