



ISCRIZIONE NUOVI SOCI 2022
A.S.D. UNIONE CICLISTICA LIMANA
Via Papa Luciani, 10 32020 Limana (BL) www.uclimana.it



COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NATO A

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 IL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | / | | | / | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

comune (prov) o stato estero

RESIDENTE A

comune (prov)

via e n. civico

INDIRIZZO MAIL

CELLULARE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| + | 3 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

QUOTA ASSICURATIVA BASE ACSI

€ 37.00

QUOTA ASSOCIATIVA ASD UC LIMANA

€ 23.00

TOTALE TESSERAMENTO

€ 60.00

ACCONTO DIVISA ESTIVA

(il saldo dovrà essere versato prima della consegna della divisa)

Bdc

Mtb

€ 50.00

TOTALE COMPLESSIVO

€ 110.00

maggiorazione polizza integrativa ACSI (opzionale)

€ 24.00

data pagamento

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | / | | | / | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

importo pagato

IBAN IT04 L058 5661 1601 1557 1194 262

Taglie divisa estiva:

maglia

guanti

manicotti

salopette

gilet (se disponibile)

n. scarpe

Eventuale squadra di provenienza
(stagione 2021)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 pubblicata sul sito www.uclimana.it ed esprime il consenso al trattamento dei dati conferiti.

Data _____

Firma _____

NB - ALLEGARE:

1. foto digitale formato tessera
2. certificato medico sportivo agonistico/non agonistico
3. dichiarazione etica compilata e sottoscritta

n.b. compilare, stampare, firmare, e rispedire a uclimana@uclimana.it
oppure

recapitare a Vito Da Rold - Via Papa Luciani 10 - 32020 Limana (BL) - cell. 333 432 6162