



**366 8931396 ASD MEDINOX INFO**



**asd Medinox**

## MODULO DATI ANAGRAFICI

NOMINATIVO.....SEX.....

INDIRIZZO.....

CITTA'.....CAP.....

DATA DI NASCITA ...../...../..... LUOGO NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

TELEFONO FAMILIARE.....CELLULARE.....  
(da contattare in caso di sinistro) (personale)

POSTA ELETTRONICA **OBBLIGATORIO!**.....

NUMERO ATTUALE TESSERA.....

ENTE ATTUALE TESSERA.....

DATA SCADENZA CERTIFICATO MEDICO.....

TIPO DI CERTIFICATO: CICLOTURISTA.....CICLOAMATORE.....  
CICLOSPORTIVO.....

GRUPPO SANGUIGNO.....

INTOLLERANZE ALIMENTARI.....

PREZZO DEL TESSERINO ACSI SCELTO (€ 43,00 OPPURE € 71,00) .....

**VUOI TESSERARTI ANCHE IN QUALITA' DI SOCIO?**.....  
(QUOTA MINIMA € 2,00. MAGGIORI INFO SUL REGOLAMENTO 2019)

CODICE CHIP CHAMPIONCHIP.....WINNINGTIME.....

TAGLIA MAGLIA..... GIUBBOTTO..... PANTALONCINO.....

QUALE ATTIVITA' PREDILIGI? CICLOTURISMO.....MTB..... GRANFONDO.....  
GARE AGONISTICHE.....

SEI DISPONIBILE IN CASO DI NECESSITA' AD OFFRIRTI AI SERVIZI?.....