



Richiesta iscrizione ASD VPG per l'anno 2023 con affiliazione FITRI

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Città: _____

C.A.P.: _____

Provincia _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Codice fiscale _____

Scadenza certificato medico _____

Tesseramento *

Rinnovo ☐

Nuovi tesserati ☐

Trasferimento da Altra Società ☐

A carico dell'Atleta, da verificare all'atto dell'iscrizione

Body per i nuovi tesserati

Taglia XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

Metodo di pagamento

Bonifico ☐ IBAN IT30V0200801673000101398699 con causale "TESSERAMENTO FITRI 2023 + nome + cognome" e invio ricevuta di pagamento a verdepisellogroup@gmail.com

Bancomat ☐ +2€ di spese di transizione

Dichiaro di aver preso visione e sottoscritto la GDPR in allegato

Luogo e Data

Firma
