

## ${\bf Modulo\ iscrizione\ anno\ 2025}$

Cognome	Nome	
Da compilare solo se nuo	vo Iscritto o se è cambiato qualche dato rispetto all'anno p	precedente
Data di Nascita	Luogo di Nascita	
Residente in via		
CAP	Città	
Recapito telefonico		
E-mail		
Codice fiscale		
Chiedo di essere tesserato	o come: Cicloamatore Cicloturista	
Taglia maglia		
Richiedo Polizza Assicur	rativa facoltativa dal costo di 70 euro SI NO	• 🗆
	e regole della Società. a ufficiale della Società durante le uscite programmate d manifestazioni e gare a cui partecipo.	lalla Societ
Data	Firma	