

RICHIESTA INTEGRAZIONE TESSERA CARD 2018



Al Coordinamento USACI Ciclismo Campania
E-mail : coordinatoreacli@gmail.com

Tel. 347 6651210

Comitato di Avellino _____
Società / Associazione Sportiva _____

Prog.	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Indirizzo	Luogo di Residenza	CAP	Data di Nascita	Tessera Ciclismo da indicare tipo Integrativa	Note

Il sottoscritto, in conformità al d.lgs 196/03 relativo alla tutela dei dati personali, dà il consenso, avendolo a sua volta ricevuto dai soci sopra elencati, al trattamento dei dati ai fini assicurativi.

_____ li ___/___/___

Il Presidente dell' associazione / società sportiva

IBAN USACI AVELLINO : IT46U010051510000000015083
