



# GRUPPO CICLISTICO "ANGUILLARA SABAZIA"

## MODULO ISCRIZIONE

\*Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ \*Nato a \_\_\_\_\_

\*Il \_\_\_\_\_ \*Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\*Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ \*Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

\*dati obbligatori.

Prima iscrizione  (mettere un segno di spunta se si tratta della prima iscrizione )

## CHIEDO

L'iscrizione al Gruppo Ciclistico Anguillara Sabazia in qualità di socio, di aver preso atto dello statuto e del regolamento interno, di approvare gli stessi, e di impegnarsi a seguire le regole del gruppo. Di versare la quota associativa entro e non oltre il termine stabilito.

Anguillara Sabazia li \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_