



ASD Velocità a Pedali DOMANDA DI TESSERAMENTO PER LA STAGIONE 2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___

e residente a _____ prov. _____ in _____

Codice fiscale _____ Documento (tipo/n.) _____

Recapito telefonico _____ Email _____

chiede l'ammissione e il conseguente tesseramento all'A.S.D. Velocità a Pedali

Con la presente dichiara:

✓ di aver preso visione dello Statuto associativo e di essere in possesso dei requisiti richiesti dallo stesso;

✓ di accettare e rispettare lo Statuto dell'Associazione

✓ di essere a conoscenza delle coperture assicurative di cui ogni tesserato gode (le coperture sono consultabili sul sito della CSEN <https://www.csen.it/assicurazioni/estratti-polizze.html>)

In base alla legge 675 del 31/12/1997 e successiva 196 del 30/06/03 sulla "Tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali" io sottoscritto autorizzo la A.S.D. Velocità a Pedali alla conservazione dei miei dati personali e ne consento l'uso per tutte le finalità inerenti l'attività della Associazione stessa, ivi comprese attività sportive, culturali, ricreative, pubblicitarie e formative. Consento inoltre l'utilizzo delle riprese video fotografiche avente ad oggetto la mia immagine, sempre per le stesse finalità sopra menzionate. Tutti i dati personali di cui sopra non verranno in alcun modo ceduti a terzi, eccezion fatta per i Partner e gli Sponsor ufficiali dell'Associazione. Con la sottoscrizione della presente io sottoscritto sollevo inoltre la Associazione da ogni responsabilità per uso improprio del tesserino, mancanza di idoneità medica e inosservanza di norme statutarie.

Con la presente si richiede il tesseramento per lo svolgimento di:

Attività Cicloamatoriale agonistica, € 60,00 , tessera integrativa B

Attività Cicloturistica € 50,00, tessera integrativa A

Socio sostenitore € 10,00, tessera base A

Per completare la procedura si richiede il versamento della quota di iscrizione usando il seguente conto bancario:

IBAN: IT37K0623045220000043734202 **Intestato a:** ASD Velocità a Pedali **Causale:** Tesseramento, (Nome e Cognome)

Banca: CRÉDIT AGRICOLE ITALIA S.P.A. PIAZZA XX SETTEMBRE BORGOMANERO 28021

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA INVIARE:

✓ Certificato Medico valido per l'anno 2025 Per attività agonistica se Cicloamatore o Ciclosportivo; Per attività NON agonistica se Cicloturista;

✓ Documento di identità (solo per i nuovi iscritti)

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Associazione Sportiva Dilettantistica Velocità a Pedali, Via delle Rosette 25, 28021 Borgomanero (No), Codice Fiscale 91024420035 E-mail: iscrizioni@velocitapedali.it Sito internet: www.velocitapedali.it