TESSERAMENTO
ATLETI
SENIOR/MASTER
ANNO 2027

FITRI Federazione Italiana Triathlon

SCHEDA TESSERAMENTO SENIOR/MASTER

Società

Il/La sottoscritto/a* _____ **sesso*** _____

Nato/a a* _____ **Prov*** _____ **il*** _____/_____/_____

C.F*. _____

Residente in V/P.zza* _____ **n*.** _____ **C.A.P*.** _____

Città* _____ **Prov*** _____ **Tel*** ____/_____ -

email_____

Società di provenienza se trasferito/a* _____

Richiede il tesseramento in qualità di Atleta: Senior 1 (€35,00) ☐ da Senior 2 a Senior 4 (€55,00) ☐
Master (€55,00) ☐

Firma atleta*

_____

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che gli atleti di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposti alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, sono stati dichiarati idonei all'attività sportiva, e che i certificati medici agonistici, sono depositati presso la Società.

_____li, _____/_____/_____

Il Presidente

_____

- Si fa presente che è considerato nuovo atleta colui che risulta tesserato alla FITri per il primo anno e chi non ha mantenuto anzianità di tesseramento costante negli anni.

ESTREMI BANCARI
Federazione Italiana Triathlon
BANCO BPM
Codice Filiale 02190

IBAN: IT17 M 05034 03240 000000001549
BIC/SWIFT BAPPIT21N90

Settore Affiliazioni/Tesseramenti FITri