

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI MOUNTAIN BIKE

**OTTOBRE 2019**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di poter iscrivere il proprio figlio/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Al corso di Mountain bike organizzato dalla società Team Alba Orobia Bike ASD che si svolgerà a ottobre 2019 nei giorni 5-12-19-26 presso la pista di Sernovella a Robbiate.

## ALLEGA

- Certificato medico di idoneità alla attività sportiva (con tracciato ECG)  
\*per i nati prima del 2006 compreso serve un certificato di idoneità alla attività agonistica. Il modulo di richiesta si può ritirare in sede)
- Quota di partecipazione di 60€
- Foto Tessera



**TEAM  
ALBA  
OROBIA BIKE**