



**"Associazione Sportiva Dilettantistica Margi Bikers"**

Via F. Orlando, 37 -90045 Cinisi Pa

C.F. 97312310820

[margibikers@gmail.com](mailto:margibikers@gmail.com)

**Domanda di ammissione a socio**

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Documento di identità' \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Telefono ab./cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso quale socio della "Associazione Sportiva Dilettantistica Margi Bikers ", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale e dalle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente. Nel caso di ammissione, chiedo inoltre di essere tesserato, tramite codesta associazione sportiva, all'Ente di promozione sportiva a cui l'associazione è affiliata per l'anno sportivo \_\_\_\_\_, come segue:

**Mountain Bike**

Categoria (scegliere un solo valore)

**Cicloamatore (AGONISTI)** tessera base con bollino integrativo subordinata al rilascio del certificato medico di idoneità all'attività agonistica per il ciclismo

**Scelta Tipologia Tessera (B) (C)** vedi allegato Tesseramento

**Cicloturistica (NON AGONISTI)** Tessera base subordinata al rilascio di un certificato medico di buona salute.

**Scelta Tipologia di tessera (B) (C)** vedi allegato tesseramento

Firma

Firma

\_\_\_\_\_  
(Il Socio)

\_\_\_\_\_  
(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

*Allego:*

- Fotocopia doc. di identità' valido
- n. 2 Foto tessera
- Certificato medico sportivo abilitazione attività agonistica.
- Certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica.
- Quota di associazione come previsto dallo statuto.
- Dichiarazione liberatoria da responsabilità civili.