

“Richiesta tesseramento FIDAL”

Io sottoscritto _____

C.F.-_____

Chiedo di essere tesserato FIDAL da Asd Atletica Gessate C.F.-91505330158

Data richiesta, _____

Firma dell'atleta _____

❖ Modulo da compilare a cura dell'atleta minorenni, dai 14 anni compiuti ai 17 anni compiuti