

G.S. GABBI a.s.d.

2021

Via del Porto 1

40123 Bologna

Nome

Cognome

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo e CAP

Telefono

Cellulare

Ufficio

Indirizzo e_mail

scadenza certificato medico

Per l'anno 2021 desidero essere tesserato/a per:

- Fidal Assoluti
- Fidal Master
- Non Agonista

Con la firma del presente modulo accetto il regolamento 2021 che mi è stato consegnato e acconsento al trattamento dei miei dati personali ai soli fini della gestione sportiva da parte della società Gs Gabbi

IN FEDE

Tel. 051/245453-Cell.3283128638

Fax.051/245453-P.IVA03853930372