

RICHIESTA AFFILIAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IN (INDICARE LA NAZIONE)

A (INDICARE LA LOCALITÀ)

.....PROVINCIA DI

IL (INDICARE DATA DI NASCITA)CF.....

RICHIEDE

ATTRAVERSO L'ASD MUSCLE HOUSE CLUB associazione sportiva dilettantistica iscritta al
registro CONI 2.0 identificativo 91217510378

L'AFFILIAZIONE PER L'ANNO IN CORSO ALL' **ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTA** DAL C.O.N.I.
MSPITALIA IN QUALITÀ DI:

ATLETA GENERICO PRATICANTE ☐ PERCUI VERSO LA QUOTA DI €5,00

ATLETA PRATICANTE KARATE ☐ PERCUI VERSO LA QUOTA DI 10€

L'AFFILIAZIONE PER L'ANNO IN CORSO ALLA **FEDERAZIONE ITALIANA PESISTICA FIPE** IN QUALITÀ DI

ATLETA NON AGONISTA ☐ PERCUI VERSO LA QUOTA DI €6,00

ATLETA AGONISTA ☐ PERCUI VERSO LA QUOTA DI 8,00€

DATA.....

FIRMA.....