

TESSERAMENTO 2021 - UISP EMILIA ROMAGNA

COSTI

COMPETITIVA		Euro 145,00
NON COMPETITIVA		Euro 135,00
MINICROSS COMPETITIVA	Min. 8 anni compiuti – max 14 anni	Euro 135,00
MINICROSS NON COMPETITIVA	Min. 7 anni compiuti – max 14 anni	Euro 120,00
RISTAMPA LICENZA (per smarrimento o aggiornamento dati)	*** pagamento accettato solo PAYPAL O BONIFICO BANCARIO	Euro 20,00

ATTENZIONE:

LA PROCEDURA DI TESSERAMENTO AVVIENE SOLAMENTE DOPO AVER CONSEGNATO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DEBITAMENTE COMPILATA E AVER VERSATO L'IMPORTO DOVUTO.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (da inviare via mail a info@mxrivarolo.com – oppure depositare in pista):

1. modulo qui allegato compilato e firmato in ogni suo punto;
2. fotocopia carta identità e codice fiscale (se minore, anche dei genitori);
3. VISITA MEDICO SPORTIVA (**OBBLIGATORIA ANCHE PER TESSERA NON COMPETITIVA**).

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario - IBAN IT95L 01030 58023 PREP96692287 Intestato a MC RIVAROLESE;
- Invio denaro PAYPAL alla mail mcrivarolese744@gmail.com (contattare sempre 329.0035342);
- Contanti (contattare sempre 329.0035342).

TESSERE E LICENZE (ristampe comprese) SARANNO DISPONIBILI IN PISTA ENTRO N. 15 GIORNI DALLA DATA DELLA CONSEGNA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA E DEL PAG. EFFETTUATO.

PER TESSERATI (non mini)

ACCESSO alla nostra pista al costo di Euro 20,00 (anziché 25,00).

MODULO RICHIESTA LICENZA	
TIPO	<input type="checkbox"/> COMPETITIVA <input type="checkbox"/> NON COMPETITIVA
CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
TELEFONO	
E-MAIL	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
COMUNE/PROV.	
CAP	
PAGAMENTO EFFETTUATO	<input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> PAYPAL <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO

DA COMPILARE SOLO SE COMPETITIVA	
CLASSE	<input type="checkbox"/> MX1 <input type="checkbox"/> MX2 <input type="checkbox"/> MINI 65cc <input type="checkbox"/> MINI 85cc
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> HOBBY <input type="checkbox"/> AMATORI <input type="checkbox"/> ESPERTI <input type="checkbox"/> AGONISTI <input type="checkbox"/> MINI 85 <input type="checkbox"/> MINI 65 -PROMO <input type="checkbox"/> MINI 65-EXPERT
NUMERO GARA (**indicare almeno 5 numeri)	_____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ .

** numero gara: a sistema verranno inseriti i numeri a tentativo dal primo al 5° - se nessuno di questi numeri dovesse essere più disponibile, verrà registrato numero simile proposto dal sistema.

DATA COMPILAZIONE: _____

FIRMA RICHIEDENTE (genitore in caso di minore) _____

CONTRATTO AFFILIAZIONE A MC RIVAROLESE

Il sottoscritto/a _____ titolare di licenza UISP LEGA MOTOCICLISMO EMILIA ROMAGNA effettuata presso MC RIVAROLESE ,

DICHIARA

Di aver ricevuto tutte le informazioni in merito al tesseramento e di aver visionato e accettato il contratto assicurativo proposto dopo averlo visionato attraverso il sito www.uisp.it.

Data _____

Firma (tesserato o tutore) _____

Il Presidente _____

RICHIESTA LICENZA PER MINORE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ , n. doc. (patente o carta identità) _____

Genitore di _____

CHIEDE

alla Società Sportiva Dilettantistica MC RIVAROLESE il tesseramento sportivo uisp 2015 settore motociclismo EMILIA ROMAGNA per il proprio figlio in qualità di suo responsabile.

Data _____

Firma _____

N.B. Allegare fotocopia documento del genitore.



MC RIVAROLESE
SOCIETA' DILETTANTISTICA
A RESPONSABILITA' LIMITATA
VIA IV NOVEMBRE 35
42022 BORETTO
C.F. / P. IVA 02318550353

**RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT
AGONISTICO - NON AGONISTICO**

LA SOCIETA' SPORTIVA MC RIVAROLESE
Sede Sociale: Via IV NOVEMBRE
N° 35 Città BORETTO C.A.P. 42022
Telefono 338 3664421 Fax.....
Codice Fiscale o Partita IVA della Società Sportiva 02318550353
Codice Affiliazione Federale UISP A 21004250 DEL 17.09.2020

**CHIEDE Visita Medico Sportiva per IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA
AGONISTICA - NON AGONISTICA**

DELLO SPORT MOTOCROSS

Per l'ATLETA:

COGNOME.....NOME.....
Nato a il
Residente in C.A.P.
Via N°
Telefono

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

MC RIVAROLESE
SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
A RESPONSABILITA' LIMITATA
Via IV Novembre, 35
42022 BORETTO (RE)
Tel. +39 338 2957885

AUTODICHIARAZIONE Decreto n. 05/P3/VA.02318550353

Il sottoscritto (esercente la patria potestà sul
minore) dà il consenso alla
effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma.....

**IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVERE INFORMATO ESATTAMENTE IL MEDICO
DELLE MIE ATTUALI CONDIZIONI PSICO-FISICHE, DELLE AFFEZIONI PRECEDENTI
E DI NON ESSERE MAI STATO DICHIARATO NON IDONEO IN PRECEDENTI VISITE
MEDICO-SPORTIVE DI LEGGE. INOLTRE MI IMPEGNO A NON FARE USO DI
DROGHE RICONOSCIUTE ILLEGALI E DO ATTO DI ESSERE STATO INFORMATO DEI
PERICOLI DERIVANTI DAL FUMO DI TABACCO E DALL'USO DI ALCOOL.**

**ESPRIMO INOLTRE, AI SENSI DELLA ATTUALE LEGGE SULLA PRIVACY, IL
CONSENSO A TRATTARE I MIEI DATI, PERSONALI E SENSIBILI, PER LE FINALITÀ
CONNESSE ALLA MIA RICHIESTA DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA
AGONISTICA, SECONDO LE MODALITÀ E PER LE PROCEDURE PREVISTE DALLE
LEGGI SULLA TUTELA SANITARIA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE.**

Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente la patria potestà

.....
Data.....