



TESSERAMENTI STAGIONE 2026

- DOMANDA DI AMMISSIONE -

OGGETTO: Iscrizioni a Socio Ordinario dell'Italian Army Cycling Team per l'anno 2026 - Tesseramenti FCI Stagione 2026.

All'A.S.D.
ITALIAN ARMY CYCLING TEAM
Via degli Avieri 1
00143 ROMA

Il sottoscritto			
	(Grado/Titolo)	(Cognome)	(Nome)
nato a		prov.	il
residente a		prov.	CAP
via/piazza		n.ro civico	
effettivo al			
con sede			

(solo per il personale militare e civile in servizio presso un ente dell'A.D.)

PRESO ATTO

- dello Statuto dell'ASD ITALIAN ARMY CYCLING TEAM;
 - del regolamento funzionale dell'ASD ITALIAN ARMY CYCLING TEAM;
 - del Modello Organizzativo e di Controllo dell'attività Sportiva (MOGC).
- consultabili sul sito <https://www.italianarmycyclingteam.it> che dichiara di accettare senza alcuna riserva,

CHIEDE DI

- ☐ **ESSERE AMMESSO**
☐ **RINNOVARE LA PROPRIA ISCRIZIONE**

quale socio ordinario di questa ASD ITALIAN ARMY CYCLING TEAM per l'anno 2026.

SCEGLIE LA SEGUENTE MODALITA' DI ISCRIZIONE

- ☐ **SOLO QUOTA SOCIALE (€ 18,00)**
☐ **CON TESSERA FCI (€ 65,00)**
☐ **CON TESSERA FCI E KIT ESTIVO (€ 90,00)**
☐ **CON TESSERA FCI E KIT INVERNALE (€ 120,00)**

Si impegna a versare la quota prevista dalla modalità scelta nei tempi e modi che saranno indicati.

DICHIARA

- (1) di esonerare gli organi statuari da qualsiasi responsabilità civile e amministrativa derivanti da danni subiti dal dichiarante in gara e/o in allenamento e per le quali è a conoscenza che sono previste forme assicurative adottate dalla Federazione sportiva Nazionale o Ente di promozione sportiva di riferimento per tutti i tesserati e da ogni singola organizzazione delle gare di cui avvalersi;
- (2) di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali relativa al trattamento dei dati degli atleti/non atleti tesserati che allegata alla presente dichiarazione ne forma parte integrante.
- (3) di assumere l'impegno a utilizzare nelle manifestazioni ufficiali esclusivamente l'abbigliamento ufficiale previsto per la stagione 2026.

Allega alla presente la scheda dati personali.

SI IMPEGNA AD INVIARE LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA DI IDONEITA' ALLA PRATICA DEL CICLISMO A LIVELLO AGONISTICO/NON AGONISTICO NECESSARIA PER IL TESSERAMENTO ALLA FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA PER LA STAGIONE 2026.

(luogo e data)

(firma del richiedente)