RICHIESTA TESSERINO SPORTIVO CICLISMO

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

N° Tessera AICS: _____

Settore : **CICLISMO**

Qualifica: ☐ **CICLOAMATORE** ☐ **CICLOSPORTIVO** ☐ **CICLOTURISTA**

Categoria: _____

Denominazione Società AICS: _____

N° Codice Società AICS: _____

Firma _____

Data: _____