



Domanda di tesseramento Anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso: _____
Cod. fiscale _____
Nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____
Residente in Via/Piazza _____ n° ____ CAP _____
Città _____ Prov. ____ Tel. _____
e-mail _____

CHIEDE:

di essere tesserato alla società Team STAR SSD a r.l. per l'anno 2025 in qualità di atleta:

<input type="checkbox"/> Giovanissimi	MiniCuccioli, Cuccioli, Esordienti, Ragazzi Anno di nascita: da 2012 a 2019	<input type="checkbox"/> PACCHETTO START KIDS Quota: 40 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa, t-shirt)</i> <input type="checkbox"/> PACCHETTO GOLD KIDS Quota: 155 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa, body, t-shirt)</i>
<input type="checkbox"/> Giovani	Youth A, Youth B o Junior Anno di nascita: da 2006 a 2011	<input type="checkbox"/> PACCHETTO START GIOVANI Quota: 60€ <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa)</i> <input type="checkbox"/> PACCHETTO GOLD GIOVANI Quota: 175 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, body, t shirt Team STAR)</i>
<input type="checkbox"/> Senior 1	S1 Anno di nascita: da 2001 a 2005	<input type="checkbox"/> PACCHETTO START S1 Quota: 75 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa)</i> <input type="checkbox"/> PACCHETTO GOLD S1 Quota 210 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa, body, t shirt Team STAR)</i>
<input type="checkbox"/> Senior o Master	S2, S3, S4 M1, M2, M3, M4, M5, M6, M7 Anno di nascita: a partire dal 2000.	<input type="checkbox"/> PACCHETTO START SEN/MAS Quota: 110 € <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa)</i> <input type="checkbox"/> PACCHETTO GOLD SEN/MAS Quota 275€ <i>(Comprende tesseramento F.I.TRI, quota associativa, body, t shirt Team STAR)</i>

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Richiedo zaino sociale | costo 60€ |
| <input type="checkbox"/> Richiedo cappellino invernale Team STAR | costo 15€ |
| <input type="checkbox"/> Richiedo body mezza manica "long distance" | costo 130€ |



Allega:

- Certificato medico di Idoneità all'attività sportiva AGONISTICA (specificando nel certificato Triathlon come tipologia di attività) in formato originale o elettronico, con scadenza al ____/____/____.
N.B: Senza questo documento assolutamente indispensabile, verrà automaticamente bloccata ogni possibilità di iscrizione alle gare.
- Fotografia in formato fototessera in formato digitale
- Ricevuta di pagamento effettuato direttamente o tramite bonifico bancario (IBAN xxxxxxxxxx con causale "Nome Cognome - Tesseramento Team STAr - Tipo di tesseramento)
- Informative e liberatorie compilate e firmate.
- Altro certificato o documentazione (specificare) _____

Inviare via mail il presente modulo e le informative firmate a tesseramenti@teamstar.it

Data Firma del dichiarante

Data:

Firma: